

古平町介護医療院 海のまちクリニック 利用料金表(3割)

介護度	利用者負担段階	施設サービス費(介護保険分)		介護保険外				日常生活費(250円)		負担額合計	軽減額	区分	
		介護報酬	自己負担額		食費		居住費		教養娯楽費(50円)				
			給付単位	3割	限度額	日額	月額	日額	月額				日額
要介護1	4	779	70,110	44,400	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	108,060	25,710	住民税課税世帯の人 下記以外 年収383万円以上770万円未満の方 年収770万円以上1,160万円未満の方 年収1,160万円以上の方
				44,400	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	108,060	25,710	
				93,000	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	133,770		
				140,100	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	133,770		
要介護2	4	875	78,750	44,400	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	63,660	34,350	住民税課税世帯の人 下記以外 年収383万円以上770万円未満の方 年収770万円以上1,160万円未満の方 年収1,160万円以上の方
				44,400	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	108,060	34,350	
				93,000	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	142,410		
				140,100	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	142,410		
要介護3	4	1,082	97,380	44,400	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	108,060	52,980	住民税課税世帯の人 下記以外 年収383万円以上770万円未満の方 年収770万円以上1,160万円未満の方 年収1,160万円以上の方
				44,400	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	108,060	52,980	
				93,000	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	156,660	4,380	
				140,100	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	161,040		
要介護4	4	1,170	105,300	44,400	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	108,060	60,900	住民税課税世帯の人 下記以外 年収383万円以上770万円未満の方 年収770万円以上1,160万円未満の方 年収1,160万円以上の方
				44,400	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	108,060	60,900	
				93,000	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	156,660	12,300	
				140,100	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	168,960		
要介護5	4	1,249	112,410	44,400	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	108,060	68,010	住民税課税世帯の人 下記以外 年収383万円以上770万円未満の方 年収770万円以上1,160万円未満の方 年収1,160万円以上の方
				44,400	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	108,060	68,010	
				93,000	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	156,660	19,410	
				140,100	1,445	43,350	377	11,310	300	9,000	176,070		

※施設サービス費(介護保険分は1~3割の負担割合に応じて金額が異なります。

※加算について法改正や制度等により変更する場合があります。

※初期加算 1日30円加算(入所日から30日間)

※療養食加算 1日18円(6円×3食×30日=540円/月)

※ご希望の方は実費にて下記サービスをご利用いただきます。

・病衣リース1着1日75円(税別)

・洗濯サービス ランドリーネット1袋分600円(税別)