

特別養護老人ホーム 芍薬の里 色麻 料金一覧表（従来型多床室）

従来型多床室

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護サービス費	5,470	6,140	6,820	7,490	8,140
介護保険負担	4,923	5,526	6,138	6,741	7,326
利用者負担額	547	614	682	749	814
月額料金（30日）	16,410	18,420	20,460	22,470	24,420

負担限度額

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食費	300	390	650	1,380
居住費	0	370	370	840
日額	300	760	1,020	2,220
月額料金（30日）	9,000	22,800	30,600	66,600

ユニット型個室+負担限度額

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第1段階	25,410	27,420	29,460	31,470	33,420
第2段階	39,210	41,220	43,260	45,270	47,220
第3段階	47,010	49,020	51,060	53,070	55,020
第4段階	83,010	85,020	87,060	89,070	91,020

※上記の料金表は目安です。介護保険料改定、加算料金等により利用料が変更いたすことをご理解ください。

その他料金

	理・美容代	日用品代	電気使用量	PC回線 使用料	貴重品 管理費	※ 電気使用量は1アイテムの料金です。 ※ PC回線手続き等は個人で御契約ください。 ※ 居室の鍵を紛失した際は実費にて合鍵を作製ください。
日額	実費負担	実費負担	50	実費負担	1,500	
月額料金（30日）	実費負担	実費負担	1,500	実費負担	1,500	