

特別養護老人ホーム やすらぎの里 利用料金ご案内

(R6年8月からの料金 ・ 月／31日計算)

被爆者健康手帳 無し	介護サービス費 + 食費 + 部屋代	31日/月		負担段階	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
		3割負担	個室	4	152,661	160,389	168,450	176,178	183,795
	多床室	140,726	148,454		156,515	164,243	171,860		
2割負担	個室	130,139	135,291		140,665	145,817	150,895		
	多床室	118,204	123,356		128,730	133,882	138,960		
1割負担	個室	3②	107,617		110,193	112,880	115,456	117,995	
	多床室		95,682		98,258	100,945	103,521	106,060	
	個室	3①	91,962		94,538	97,225	99,801	102,340	
	多床室		78,012		80,588	83,275	85,851	88,390	
	個室	2	69,952	72,528	75,215	77,791	80,330		
	多床室		56,002	58,578	61,265	63,841	66,380		
	個室	1	49,492	52,068	54,755	57,331	59,870		
	多床室		47,942	50,518	53,205	55,781	58,320		
	個室	1	43,602	46,178	48,865	51,441	53,980		
	多床室		31,822	34,398	37,085	39,661	42,200		

被爆者健康手帳 有り	食費 + 部屋代 (介護料負担なし)	31日/月		介護度1 ~ 介護度5	
		個室	4	85,095	
多床室	73,160				
個室	3②	69,440			
多床室		55,490			
個室	3①	47,430			
多床室		33,480			
個室	2	26,970			
多床室		25,420			
個室	1	21,080			
多床室		9,300			

※ その他に預り金管理費(¥1,000-/月)が発生します
 ※ 布団代・おむつ代・洗濯代・光熱費等はご利用料金に含まれます
 ※ 自己負担金：医療費・理美容代・個別に発生する嗜好品・予防接種料金実費(インフルエンザ等)
 ※ 入院・外泊の翌日から数えて7日目以降、4段階の居室料が発生いたします(減免無効)
 ※ 入所者様の状況に応じて介護サービス費に加算されるケースがあります。

負担段階	対象者		* 預貯金等の基準
4	下記以外の方		下記以外の方
3②	※要件をすべて満たす方	前年の課税年金収入額 + 非課税年金収入額 + 合計所得金額	120万円より
3①		80万円より 120万円以下	単身 : 500万円以下 夫婦 : 1,500万円以下
2		(遺族年金, 障害年金)	80万円以下
1	老齢福祉年金を受給している方		単身 : 650万円以下 夫婦 : 1,650万円以下
	生活保護を受けている方		単身 : 1,000万円以下 夫婦 : 2,000万円以下
※要件	(1) 市民税非課税世帯の方であること (2) 配偶者が市民税非課税であること (3) 本人及び配偶者の預貯金等が下記* 預貯金等の基準を満たすこと		