

特別養護老人ホーム本陣園

介護老人福祉施設 利用者負担額早見表

※色掛けした箇所が30日当りの総利用額となります
 その他、医療費、雑費は別途自己負担となります

※30日当りの目安

1割負担	基本報酬 +加算	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	基準費用額
		食費+居住費	食費+居住費	食費+居住費	食費+居住費	食費+居住費
		35,400円	38,100円	60,600円	81,900円	105,330円
要介護1	28,187円	63,587円	66,287円	88,787円	110,087円	133,517円
要介護2	30,614円	66,014円	68,714円	91,214円	112,514円	135,944円
要介護3	33,215円	68,615円	71,315円	93,815円	115,115円	138,545円
要介護4	35,677円	71,077円	73,777円	96,277円	117,577円	141,007円
要介護5	38,070円	73,470円	76,170円	98,670円	119,970円	143,400円

2割負担	基本報酬 +加算	基準費用額	3割負担	基本報酬 +加算	基準費用額
		食費+居住費			食費+居住費
		105,330円			105,330円
要介護1	56,373円	161,703円	要介護1	84,559円	189,889円
要介護2	61,228円	166,558円	要介護2	91,841円	197,171円
要介護3	66,429円	171,759円	要介護3	99,644円	204,974円
要介護4	71,353円	176,683円	要介護4	107,030円	212,360円
要介護5	76,140円	181,470円	要介護5	114,209円	219,539円