

## 特別養護老人ホームふくだの里 利用料金表

## 【介護一部負担金（日額）】 (円)

負担割合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	599	670	745	816	886
2割負担	1,198	1,340	1,488	1,631	1,771
3割負担	1,797	2,010	2,233	2,446	2,656

※サービス内容によって、裏面の加算項目が加算されます。

※おむつ代は上記負担金に含まれます。

※「被爆者健康保険手帳」をお持ちの方は上記の自己負担は不要です。

※生活保護を受給されている方の自己負担額（1割）は、介護扶助として生活保護で負担されます。

但し、所得状況により一部自己負担が発生する場合があります。

## 【食費・居住費（日額）】 (円)

	第1段階	第2段階	第3段階		第4段階
			①	②	
食費	300	390	650	1360	1,650
居住費（多床室）	0	370	370		855
居住費（個室）	320	420	820		1,530

※「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は、認定証に記載の金額となります。

## 【その他費用】

請求方法	項目	料金	備考
施設利用料と合わせて請求	理美容代	実費	サービス利用月の月末締めで計算し、翌月27日に指定口座より引き落としさせていただきます。
	医療費	実費	
	電気料（電気製品1点につき）	60円/日	
	入院時居室待機料	1,530円/日（個室）	
		855円/日（多床室）	
	予防接種料	実費	
WI-FI使用料	1,100円/月		
預り金より請求	喫茶・売店購入	実費	サービス利用月の月末締めで計算し、預り金から清算します。預り金が2万円を切りましたら補充をお願いさせていただきます。
	受診時タクシー代	実費	
	緊急対応時交通費（帰路）	実費	