

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
食費	300	390	650	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	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	