

介護老人保健施設 すずの音 入所 利用料金表

⇒ 負担割合証 2割負担の方
 ⇒ 負担割合証 3割負担の方

1. 個室利用料金

介護保健施設サービス費とその他の加算などを合計した1ヵ月当たりのご利用金額(31日の場合)(概算)

負担限度額認定証	介護度1			介護度2			介護度3			介護度4			介護度5		
第1段階	111,250			112,645			114,567			116,179			117,760		
第2段階	114,040			115,435			117,357			118,969			120,550		
第3段階	147,520			148,915			150,837			152,449			154,030		
第4段階	187,045	212,077	237,309	188,440	214,898	241,494	190,362	218,711	247,229	191,974	221,966	252,096	193,555	225,128	256,870

(円)

2. 4人部屋利用料金

介護保健施設サービス費とその他の加算などを合計した1ヵ月当たりのご利用金額(31日の場合)(概算)

負担限度額認定証	介護度1			介護度2			介護度3			介護度4			介護度5		
第1段階	41,538			43,026			44,917			46,498			48,141		
第2段階	55,798			57,286			59,177			60,758			62,401		
第3段階	63,858			65,346			67,237			68,818			70,461		
第4段階	93,153	120,579	148,205	94,641	123,586	152,669	96,532	127,337	158,311	98,113	130,530	163,085	99,756	133,816	168,045

(円)

※詳細、ご不明な点がございましたらご遠慮なくお問い合わせください。

(平成30年8月改定)