

介護付有料老人ホーム シルバーステージ 利用料金表

1割負担の金額です

R8.4.1

1.介護保険に係わる利用料

(円)

要介護度区分	1日介護費	機能訓練加算(12)・ 夜間看護体制加算 (9)・サービス提供体 制加算(22)	協力医療機関連携加 算(月100)・生活機能 向上連携/LIFE(月 120)・科学的介護維 持(月40)感染対策向 上Ⅰ・Ⅱ(月10.月5)・生 産性向上推進体制加 算Ⅱ(月10)	介護職員等処遇改 善加算 (Ⅰ)128/1000	介護費の目 安(30日分)	利用者負担 分の目安 (30日分)
要介護1	542	43	285	2,283	201,179	20,118
要介護2	609	43	285	2,540	223,852	22,385
要介護3	679	43	285	2,809	247,540	24,754
要介護4	744	43	285	3,059	269,536	26,954
要介護5	813	43	285	3,324	292,885	29,289

2.介護保険以外の自己負担金

	管理費	食費	光熱水費	家賃	計
要介護1～ 要介護5	17,000	52,200	11,000	50,000	130,200

※居室の電気代は使用料に応じ別負担となります。

3.利用料個人負担額の合計

要介護度区分	1項の負担金	2項の負担金	合計
要介護1	20,118	130,200	150,318
要介護2	22,385	130,200	152,585
要介護3	24,754	130,200	154,954
要介護4	26,954	130,200	157,154
要介護5	29,289	130,200	159,489

※退居時の居室清掃代は実費となります