

特別養護老人ホーム宇治愛の郷 短期入所介護利用料金

利用料金は、「要介護度」と「介護保険負担限度額認定証※」によって決まります。
負担限度額認定証には、居住費と食費の負担限度額が記載されてます。
その額により第1段階～4段階（非該当）に区分されます。
要介護度は要介護1～5に区分されます。
※「介護保険負担限度額認定証」は市役所の介護保険課で取得できます。

※平成27年8月1日より介護負担割合証により負担額が変わります。

平成27年8月1日より

〈第1段階〉〔対象者：老齢福祉年金受給者等〕

要介護度	1日の料金						月額料金 (30日) 1割	月額料金 (30日) 2割
	介護保険 本人負担額 (1割)	介護保険 本人負担額 (2割)	居住費	食費	合計 (1割)	合計 (2割)		
要介護1	718	1,436	820	300	1,838	2,556	55,140	76,680
要介護2	787	1,573	820	300	1,907	2,693	57,210	80,790
要介護3	860	1,719	820	300	1,980	2,839	59,400	85,170
要介護4	928	1,853	820	300	2,048	2,973	61,440	89,190
要介護5	996	1,992	820	300	2,116	3,112	63,480	93,360

〈第2段階〉〔対象者：市民税世帯非課税かつ合計所得金額と課税対象年金収入額の合計額が80万円以下の方〕

要介護度	1日の料金						月額料金 (30日) 1割	月額料金 (30日) 2割
	介護保険 本人負担額 (1割)	介護保険 本人負担額 (2割)	居住費	食費	合計	合計 (2割)		
要介護1	718	1,436	820	390	1,928	2,646	57,840	79,380
要介護2	787	1,573	820	390	1,997	2,783	59,910	83,490
要介護3	860	1,719	820	390	2,070	2,929	62,100	87,870
要介護4	928	1,853	820	390	2,138	3,063	64,140	91,890
要介護5	996	1,992	820	390	2,206	3,202	66,180	96,060

〈第3段階〉〔対象者：市民税世帯非課税者（第1段階、第2段階該当者を除く）〕

要介護度	1日の料金						月額料金 (30日) 1割	月額料金 (30日) 2割
	介護保険 本人負担額 (1割)	介護保険 本人負担額 (2割)	居住費	食費	合計	合計 (2割)		
要介護1	718	1,436	1,310	650	2,678	3,396	80,340	101,880
要介護2	787	1,573	1,310	650	2,747	3,533	82,410	105,990
要介護3	860	1,719	1,310	650	2,820	3,679	84,600	110,370
要介護4	928	1,853	1,310	650	2,888	3,813	86,640	114,390
要介護5	996	1,992	1,310	650	2,956	3,952	88,680	118,560

〈第4段階〉〔対象者：上記以外の方〕

要介護度	1日の料金						月額料金 (30日) 1割	月額料金 (30日) 2割
	介護保険 本人負担額 (1割)	介護保険 本人負担額 (2割)	居住費	食費	合計	合計 (2割)		
要介護1	718	1,436	3,000	1,380	5,098	5,816	152,940	174,480
要介護2	787	1,573	3,000	1,380	5,167	5,953	155,010	178,590
要介護3	860	1,719	3,000	1,380	5,240	6,099	157,200	182,970
要介護4	928	1,853	3,000	1,380	5,308	6,233	159,240	186,990
要介護5	996	1,992	3,000	1,380	5,376	6,372	161,280	191,160

※居住費、その他費用につきましては、今後の協議の中で変更する可能性があります。
〈その他費用〉

- ・電気使用料 1日 50円/1コンセントにつき
- ・理美容代 健康管理費（予防接種など）教養娯楽費、行事、レクリエーションなどは実費となります。
- ・複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。 1枚につき 10円