

特別養護老人ホーム 清和園 利用料金一覧表

※一月当り(30日)の施設利用料金です。(単位:円)

| 【 西館従来型個室 】 | | | | | |
|------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| サービス費目 | 要介護度1 | 要介護度2 | 要介護度3 | 要介護度4 | 要介護度5 |
| 1割負担 (A) | 23,741 | 26,161 | 28,689 | 31,110 | 33,495 |
| 食費 (B) | 48,000 | 48,000 | 48,000 | 48,000 | 48,000 |
| 居住費 (C) | 52,200 | 52,200 | 52,200 | 52,200 | 52,200 |
| 合計(A+B+C) | 123,941 | 126,361 | 128,889 | 131,310 | 133,695 |
| 2割負担 (D) | 47,481 | 52,322 | 57,378 | 62,220 | 66,990 |
| 合計(D+B+C) | 147,681 | 152,522 | 157,578 | 162,420 | 167,190 |
| 3割負担 (E) | 71,222 | 78,482 | 86,066 | 93,330 | 100,484 |
| 合計(E+B+C) | 171,422 | 178,682 | 186,266 | 193,530 | 200,684 |
| 負担限度額認定者 | | | | | |
| 第1段階 | 42,341 | 44,761 | 47,289 | 49,710 | 52,095 |
| 第2段階 | 48,041 | 50,461 | 52,989 | 55,410 | 57,795 |
| 第3段階 | 67,841 | 70,261 | 72,789 | 75,210 | 77,595 |

| 【 東館ユニット型個室 】 | | | | | |
|------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| サービス費目 | 要介護度1 | 要介護度2 | 要介護度3 | 要介護度4 | 要介護度5 |
| 1割負担額 (A) | 27,086 | 29,507 | 32,106 | 34,562 | 36,947 |
| 食費 (B) | 48,000 | 48,000 | 48,000 | 48,000 | 48,000 |
| 居住費 (C) | 54,300 | 54,300 | 54,300 | 54,300 | 54,300 |
| 合計(A+B+C) | 129,386 | 131,807 | 134,406 | 136,862 | 139,247 |
| 2割負担 (D) | 54,171 | 59,014 | 64,211 | 69,123 | 73,893 |
| 合計(D+B+C) | 156,471 | 161,314 | 166,511 | 171,423 | 176,193 |
| 3割負担 (E) | 81,257 | 88,521 | 96,316 | 103,685 | 110,839 |
| 合計(E+B+C) | 183,557 | 190,821 | 198,616 | 205,985 | 213,139 |
| 負担限度額認定者 | | | | | |
| 第1段階 | 60,686 | 63,107 | 65,706 | 68,162 | 70,547 |
| 第2段階 | 63,386 | 65,807 | 68,406 | 70,862 | 73,247 |
| 第3段階 | 85,886 | 88,307 | 90,906 | 93,362 | 95,747 |

- ・入所対象者は基本的に**要介護度3以上の方**になります。
 ※要介護度1,2の方は、特別な事情があり、市長村が認めた場合は、入所(特例入所)できます。
 ※入所後、要介護1,2となった場合は退所となります。ただし、特例要件がある場合は継続利用できます。
- ・当園では、居住環境に応じた**3種類の居室**を用意しております。ご利用者やご家族の要望や、身体状況に応じて、ご案内をしますが 空室状況により、ご希望の居室が空くまでお待ち頂く事も可能です。 **居住費が異なります**のでご了承下さい。
- ・介護保険負担割合証に記載されている負担割合(1割・2割・3割)により、自己負担額が変わります。
- ・介護保険負担限度額認定を受けている方は、食費・居住費が減額されます。**第1段階～第2段階**の料金欄をご確認、認定証をご提示下さい。
 (平成27年8月より、対象者の基準が変更されました)
- ・この料金のほかに、医療費・薬代・散髪代などの個別費用がかかります。

特別養護老人ホーム 清和園 利用料金一覧表

※一月当り(30日)の施設利用料金です。(単位:円)

| 【 西館 多床室 (2人部屋) 】 | | | | | |
|-------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| サービス費目 | 要介護度1 | 要介護度2 | 要介護度3 | 要介護度4 | 要介護度5 |
| 1割負担額 (A) | 23,741 | 26,161 | 28,689 | 31,110 | 33,495 |
| 食費 (B) | 48,000 | 48,000 | 48,000 | 48,000 | 48,000 |
| 居住費 (C) | 26,400 | 26,400 | 26,400 | 26,400 | 26,400 |
| 合計(A+B+C) | 98,141 | 100,561 | 103,089 | 105,510 | 107,895 |
| 2割負担 (D) | 47,481 | 52,322 | 57,378 | 62,220 | 66,990 |
| 合計(D+B+C) | 121,881 | 126,722 | 131,778 | 136,620 | 141,390 |
| 3割負担 (E) | 71,222 | 78,482 | 86,066 | 93,330 | 100,484 |
| 合計(E+B+C) | 145,622 | 152,882 | 160,466 | 167,730 | 174,884 |
| 負担限度額認定者 | | | | | |
| 第1段階 | 32,741 | 35,161 | 37,689 | 40,110 | 42,495 |
| 第2段階 | 46,541 | 48,961 | 51,489 | 53,910 | 56,295 |
| 第3段階 | 54,341 | 56,761 | 59,289 | 61,710 | 64,095 |

| 【 東館 多床室 (2人部屋) 】 | | | | | |
|-------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| サービス費目 | 要介護度1 | 要介護度2 | 要介護度3 | 要介護度4 | 要介護度5 |
| 1割負担額 (A) | 27,086 | 29,507 | 32,106 | 34,562 | 36,947 |
| 食費 (B) | 48,000 | 48,000 | 48,000 | 48,000 | 48,000 |
| 居住費 (C) | 26,400 | 26,400 | 26,400 | 26,400 | 26,400 |
| 合計(A+B+C) | 101,486 | 103,907 | 106,506 | 108,962 | 111,347 |
| 2割負担 (D) | 54,171 | 59,014 | 64,211 | 69,123 | 73,893 |
| 合計(D+B+C) | 128,571 | 133,414 | 138,611 | 143,523 | 148,293 |
| 3割負担 (E) | 81,257 | 88,521 | 96,316 | 103,685 | 110,839 |
| 合計(E+B+C) | 155,657 | 162,921 | 170,716 | 178,085 | 185,239 |
| 負担限度額認定者 | | | | | |
| 第1段階 | 36,086 | 38,507 | 41,106 | 43,562 | 45,947 |
| 第2段階 | 49,886 | 52,307 | 54,906 | 57,362 | 59,747 |
| 第3段階 | 57,686 | 60,107 | 62,706 | 65,162 | 67,547 |

〈参考〉食費・居住費 【月(30日)料金】

| 負担限度額認定 | 食費 | 従来型個室 | ユニット型個室 | 多床室 |
|---------|--------|--------|---------|--------|
| 第1段階 | 9,000 | 9,600 | 24,600 | 0 |
| 第2段階 | 11,700 | 12,600 | 24,600 | 11,100 |
| 第3段階 | 19,500 | 24,600 | 39,300 | 11,100 |
| 通常料金 | 48,000 | 52,200 | 54,300 | 26,400 |

○特別養護老人ホーム清和園 居室案内

| 館 | 階 | 居室案内 | |
|----|----|-------------|---------------------|
| | | 従来型個室 | 多床室 |
| 西館 | 1階 | 従来型個室：14室 | 多床室：7室、(静養室：2室) |
| | 2階 | 従来型個室：12室 | 多床室：5室、(併設短期入所：15床) |
| 東館 | 1階 | ユニット型個室：8室 | 多床室：1室 |
| | 2階 | ユニット型個室：17室 | 多床室：1室 |
| | 3階 | ユニット型個室：15室 | 多床室：3室 |

個室66室(西館:従来型個室26室、東館:ユニット型個室40室)・多床室17室(西12室、東5室)

該当する方は、介護保険負担限度額認定証等を提示下さい。