

# 〔特別養護老人ホーム 福音の家 料金表〕

平成 27 年 8 月現在

## 1. 施設サービス費

①多床室 (2、4 人部屋)

(単位：円)

要介護区分	サービス費 1 割負担/日	食費/日	居住費/日	1 ヶ月のご負担
要介護 1	723	1,380	840	91,233
要介護 2	799	1,380	840	93,589
要介護 3	896	1,380	840	96,596
要介護 4	952	1,380	840	98,332
要介護 5	1,025	1,380	840	100,595

②従来型個室 (1 人部屋)

(単位：円)

要介護区分	サービス費 1 割負担/日	食費/日	居住費/日	1 ヶ月のご負担
要介護 1	723	1,380	1,150	100,843
要介護 2	799	1,380	1,150	102,400
要介護 3	896	1,380	1,150	106,206
要介護 4	952	1,380	1,150	107,942
要介護 5	1,025	1,380	1,150	110,205

\* 1 ヶ月 31 日計算の目安です。

\* その他所定代金、日用品費等は含まれておりません。

\* 食費・居住費については、負担限度額認定証に応じて変わります。(2 参照)

\* 所得に応じて 2 割負担になる場合があります。

\* サービス費には加算料金が含まれています。

## 2. 食費・居住費の負担額

(単位：円)

減免段階		従来型個室	多床室	食費
第 1 段階	生活保護受給者等	320	0	300
第 2 段階	第 4 段階の条件に該当しないこと 前年の課税年金収入＋合計所得が 80 万円以下の方	420	370	390
第 3 段階	第 4 段階の条件に該当しないこと 前年の課税年金収入＋合計所得が 80 万円超の方	820	370	650
第 4 段階	市民税課税者がいる世帯 (別世帯の配偶者も含む) 申請者及び配偶者の預貯金等の額が 2,000 万円 (単身の場合は 1,000 万円) を超える方	1,150	840	1,380

## 3. その他費用

項目	内容	料金	項目	内容	料金
個人所持保管代	入院荷物保管代	500 円/月	転送代	個人郵便物送料	200 円/回
買い物代行	個人用品買い物	100 円/回	コピー代	モノクロ印刷	10 円/枚
電気代	私用テレビ	350 円/月	特別食	行事食	1,500 円/食
	私用冷蔵庫	600 円/月		季節膳	500 円/食
予防接種	インフルエンザ	実費	理容代		2,000 円/回
	肺炎球菌	実費	日用品費	個別選択	実費

お問い合わせ先

福音の家 相談室

TEL042-736-7411

FAX042-734-0742