

# [特別養護老人ホーム 福音の家 料金表]

令和1年10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	775	1,392	855	93,682
要介護2	856	1,392	855	96,193
要介護3	938	1,392	855	98,735
要介護4	1,020	1,392	855	101,277
要介護5	1,100	1,392	855	103,757

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	775	1,392	1,171	103,478
要介護2	856	1,392	1,171	105,989
要介護3	938	1,392	1,171	108,531
要介護4	1,020	1,392	1,171	111,073
要介護5	1,100	1,392	1,171	113,553

\* 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	1,171	855	1,392

## 3. その他費用

項目	内容	料金	項目	内容	料金
個人所持品保管代	入院時荷物保管	500円/月	郵便物転送料		210円/回
買物代行	個人用物品購入	100円/回	コピー代	モノクロ印刷	10円/枚
電気代	個人用テレビ	350円/月	特別食	行事食	1,500円/食
	個人用冷蔵庫	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	実費相当額

お問い合わせ先

福音の家 相談室

TEL042-736-7411

FAX042-734-0742