

特別養護老人ホーム 津の街 利用料金表

介護保険負担割合1割の方

単位:円

介護度	入居者負担段階	介護サービス費(1日)		②居住費 (日額)	③食費 (日額)	①+②+③ (日額)	月額計算例 (30日で計算)
		単位数	①利用者負担 単位数×10.27×0.1				
要介護5	第4段階	929	954	2,006	1,445	4,405	132,150
	第3段階②			1,310	1,360	3,624	108,720
	第3段階①			1,310	650	2,914	87,420
	第2段階			820	390	2,164	64,920
	第1段階			820	300	2,074	62,220
要介護4	第4段階	862	885	2,006	1,445	4,336	130,080
	第3段階②			1,310	1,360	3,555	106,650
	第3段階①			1,310	650	2,845	85,350
	第2段階			820	390	2,095	62,850
	第1段階			820	300	2,005	60,150
要介護3	第4段階	793	814	2,006	1,445	4,265	127,950
	第3段階②			1,310	1,360	3,484	104,520
	第3段階①			1,310	650	2,774	83,220
	第2段階			820	390	2,024	60,720
	第1段階			820	300	1,934	58,020
要介護2	第4段階	720	739	2,006	1,445	4,190	125,700
	第3段階②			1,310	1,360	3,409	102,270
	第3段階①			1,310	650	2,699	80,970
	第2段階			820	390	1,949	58,470
	第1段階			820	300	1,859	55,770
要介護1	第4段階	652	670	2,006	1,445	4,121	123,630
	第3段階②			1,310	1,360	3,340	100,200
	第3段階①			1,310	650	2,630	78,900
	第2段階			820	390	1,880	56,400
	第1段階			820	300	1,790	53,700

※第1段階～第3段階の軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」等が必要です。

介護保険負担割合2・3割の方

単位:円

介護度	入居者負担割合	介護サービス費(1日)		②居住費 (日額)	③食費 (日額)	①+②+③ (日額)	月額計算例 (30日で計算)
		単位数	①利用者負担 単位数×10.27×0.2 単位数×10.27×0.3				
介5	2割負担	929	1908	2,006	1,445	5,359	160,770
	3割負担		2862			6,313	189,390
介4	2割負担	862	1771	2,006	1,445	5,222	156,660
	3割負担		2656			6,107	183,210
介3	2割負担	793	1629	2,006	1,445	5,080	152,400
	3割負担		2443			5,894	176,820
介2	2割負担	720	1479	2,006	1,445	4,930	147,900
	3割負担		2218			5,669	170,070
介1	2割負担	652	1339	2,006	1,445	4,790	143,700
	3割負担		2009			5,460	163,800

※介護保険単価は厚生労働省により、単位数で示されます。津市の場合地域加算により、単位数に「10.27」の係数をかけて料金を計算します。

※利用料金は法令改正や経済情勢等により変更になることがあります。