R8/8/1現在

朝光苑　利用料金表

1．施設利用料金

（月31日計算、単位：円）

要介護度	負担割合	減免区分	サービス費	居住費	食費	1月当たりの利用料
要介護1	1割負担	1	0	0	9,300	9,300
		2	24,997	13,330	12,090	50,417
		3 ①	24,997	13,330	21,080	59,407
		②	24,997	16,430	44,020	85,447
			24,997	28,365	50,964	104,326
	2割負担		49,994	28,365	50,964	129,323
	3割負担		74,990	28,365	50,964	154,319
要介護2	1割負担	1	0	0	9,300	9,300
		2	27,687	13,330	12,090	53,107
		3 ①	27,687	13,330	21,080	62,097
		②	27,687	16,430	44,020	88,137
			27,687	28,365	50,964	107,016
	2割負担		55,373	28,365	50,964	134,702
	3割負担		83,060	28,365	50,964	162,389
要介護3	1割負担	1	0	0	9,300	9,300
		2	30,493	13,330	12,090	55,913
		3 ①	30,493	13,330	21,080	64,903
		②	30,493	16,430	44,020	90,943
			30,493	28,365	50,964	109,822
	2割負担		60,985	28,365	50,964	140,314
	3割負担		91,477	28,365	50,964	170,806
要介護4	1割負担	1	0	0	9,300	9,300
		2	33,182	13,330	12,090	58,602
		3 ①	33,182	13,330	21,080	67,592
		②	33,182	16,430	44,020	93,632
			33,182	28,365	50,964	112,511
	2割負担		66,364	28,365	50,964	145,693
	3割負担		99,546	28,365	50,964	178,875
要介護5	1割負担	1	0	0	9,300	9,300
		2	35,833	13,330	12,090	61,253
		3 ①	35,833	13,330	21,080	70,243
		②	35,833	16,430	44,020	96,283
			35,833	28,365	50,964	115,162
	2割負担		71,666	28,365	50,964	150,995
	3割負担		107,499	28,365	50,964	186,828

（注）入所時の初期加算費(948円)と安全対策体制加算費(21円)は含んでいません

（1割負担者の金額）

2．医療費 （受診の方）

3．理髪料金　1回　1,500円

4．注文買物・店屋物 （実費）

5．インフルエンザ予防接種・胸部レントゲン代 （年1回）