

特別養護老人ホーム 福寿乃郷

定員100名 全室個室のユニットケア

基本料金

介護認定	単位数	1日の介護報酬額(円)	1日当たりの	
			自己負担額(円)	自己負担額2割の場合(円)
要介護1	638	6,380	638	1,276
要介護2	705	7,050	705	1,410
要介護3	778	7,780	778	1,556
要介護4	846	8,460	846	1,692
要介護5	913	9,130	913	1,826

※3割負担は平成30年8月より施行

※居住費・食費については、所得に応じた下記減免措置の制度があります。(日額)

段階	対象者	居住費	食費	合計	
第1段階	生活保護受給者		820	300	1,120
	住民税非課税	高齢福祉年金受給者			
第2段階	配偶者も住民税非課税で預貯金等単身で1000万円夫婦で2000万円以下であること	合計所得金額と年金収入の合計が80万円以下	820	390	1,210
第3段階	同上	合計所得金額と年金収入の合計が80万円超	1,310	650	1,960
第4段階	一般世帯(減免なし)		2,006	1,392	3,398

1ヶ月自己負担金の目安(単位円)

介護区分	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第4段階(2割負担)	第4段階(3割負担)
要介護1	54,498	57,288	80,538	125,116	144,894	164,672
要介護2	56,575	59,365	82,615	127,193	149,048	170,903
要介護3	58,838	61,628	84,878	129,456	153,574	177,692
要介護4	60,946	63,736	86,986	131,564	157,790	184,016
要介護5	63,023	65,813	89,063	133,641	161,944	190,247

* 31日間の利用。各種加算が全くない場合。

社会福祉法人福寿会 特別養護老人ホーム福寿乃郷
 お問い合わせ TEL 023-625-5212
 生活相談員 奥山・江口