

特別養護老人ホーム あさみぞホーム 料金表

(平成30年8月1日現在)

○基本サービス費

単 位:円

介護度	介護福祉施設サービス費					
	介護保険の自己負担割合が					
	1割負担の方		2割負担の方		3割負担の方	
	日 額	月額(30日分)	日 額	月額(30日分)	日 額	月額(30日分)
要介護1	587	17,610	1,174	35,220	1,761	52,830
要介護2	659	19,770	1,318	39,540	1,977	59,310
要介護3	733	21,990	1,465	43,950	2,198	65,940
要介護4	805	24,150	1,609	48,270	2,413	72,390
要介護5	874	26,220	1,748	52,440	2,622	78,660

自己負担割合は、お手持ちの「介護保険負担割合証」をご確認ください。

全入居者	食 費	
	日 額	月額(30日分)
	1,622	48,660

全 室	居住費	
	日 額	月額(30日分)
	840	25,200

○各種加算

国の定める基準に基づいて、施設の管理運営体制、ご利用者の介護支援内容などによって加算料金が発生します。詳細はお問い合わせください。

○実 費

個人消耗品費、持込電化製品電気料金、診療代、医療材料費、クラブ活動材料費、理髪サービス料などの実費については各自のご負担となります。

【注 意】

- ・別途、国の定める基準により負担軽減措置が設けられています。詳細はお問い合わせください。
- ・費用計算上の端数が出た場合には、金額に多少の誤差が生じますのでご了承ください。
- ・上記料金は予告なく変更となる場合があります。