

## 特別養護老人ホーム よもぎの里 愛の丘 料金表

(令和元年10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	672	20,160	1,344	40,320	2,016	60,480
要介護2	743	22,290	1,486	44,580	2,229	66,870
要介護3	820	24,600	1,640	49,200	2,460	73,800
要介護4	892	26,760	1,784	53,520	2,676	80,280
要介護5	962	28,860	1,924	57,720	2,886	86,580

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)
	1,600	48,000

部屋の種類	居住費	
	日 額	月額(30日分)
個室トイレなし	2,437	73,110
個室トイレあり	2,800	84,000

### ○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。