

1 割負担用

※2 または 3 割負担の方は、裏面をご覧ください。

特別養護老人ホーム 第3 サンシャインビラ 利用料金表

(1) 基本サービス料金 (日額)

介護認定	単位数	1日の介護報酬額	1日当たりの自己負担額
要介護1	652	6,813円	682円
要介護2	720	7,524円	753円
要介護3	793	8,286円	829円
要介護4	862	9,007円	901円
要介護5	929	9,708円	971円

(1 単位が10.45円)

(2) 所定料金 (日額)

段階	対象者		令和3年7月まで		令和3年8月から	
			居住費	食費	居住費	食費
第1段階	生活保護受給者		820円	300円	820円	300円
	住民 課税 世帯 非	老齢福祉年金受給者				
合計所得金額と年金収入の合計が80万円以下		820円	390円	820円	600円	
合計所得金額と年金収入の合計が80万円超		1,310円	650円	1,310円	1,000円 1,300円	
第4段階	上記以外		2,006円	1,392円	2,006円	1,445円

(3) 月額料金 (上記 (1) および (2) の合計を30日で算出)

介護認定	段階	第1段階		第2段階		第3段階		第4段階	
		令和3年7月まで	令和3年8月から	令和3年7月まで	令和3年8月から	令和3年7月まで	令和3年8月から	令和3年7月まで	令和3年8月から
要介護1		54,041円	56,741円	63,041円	79,241円	89,741円	98,741円	122,381円	123,971円
要介護2		56,172円	58,872円	65,172円	81,372円	91,872円	100,872円	124,512円	126,102円
要介護3		58,461円	61,161円	67,461円	83,661円	94,161円	103,161円	126,801円	128,391円
要介護4		60,624円	63,324円	69,624円	85,824円	96,324円	105,324円	128,964円	130,554円
要介護5		62,725円	65,425円	71,725円	87,925円	98,425円	107,425円	131,065円	132,655円

※介護保険上の加算、ご本人様の医療費、余暇活動費等の他に下記の表の金額を加えると約15,000円になります。

(4) その他費用

サービス項目	内 訳	料 金
預り金等管理費	通帳の出納管理・年金等の申請代行を行います。(小口現金の出納管理料金を含む)	1日120円
日常生活費 (各選択項目から一つお選びいただきます)	【選択項目1】 A 歯ブラシ、歯磨き粉 B 歯ブラシ、入歯洗浄 C 球状ブラシ	1日80円
	【選択項目2】 I リップクリーム II ハンドクリーム III ベビークリーム	
	【選択項目3】 ① 置き型タイプ消臭剤 ② スプレータイプ消臭剤	
共通項目	舌ブラシ、ウェットティッシュ、ボックスティッシュ	

2割・3割負担用

※1割負担の方は、裏面をご覧ください。

特別養護老人ホーム 第3サンシャインビラ 利用料金表

(1) 基本サービス料金 (日額)

介護認定	単位数	1日の介護報酬額	2割負担	3割負担
			1日当たりの自己負担額	1日当たりの自己負担額
要介護1	638	6,667円	1,334円	2,001円
要介護2	705	7,367円	1,474円	2,211円
要介護3	778	8,130円	1,626円	2,439円
要介護4	846	8,840円	1,768円	2,652円
要介護5	913	9,540円	1,908円	2,862円

(1単位が10.45円)

(2) 所定料金 (日額)

段階	令和3年7月まで		令和3年8月から	
	居住費	食費	居住費	食費
第4段階	2,006円	1,392円	2,006円	1,445円

(3) 月額料金 (上記(1)および(2)の合計を30日で算出)

【2割負担】

介護認定	第4段階	
	令和3年7月まで	令和3年8月から
要介護1	141,943円	143,533円
要介護2	146,144円	147,734円
要介護3	150,721円	152,311円
要介護4	154,985円	156,575円
要介護5	159,185円	160,775円

【3割負担】

介護認定	第4段階	
	令和3年7月まで	令和3年8月から
要介護1	161,944円	163,534円
要介護2	168,246円	169,836円
要介護3	175,111円	176,701円
要介護4	181,507円	183,097円
要介護5	187,808円	189,398円

＋ 約15,000円

介護保険上の加算、ご本人様の医療費、余暇活動費等の他に、下記の表の金額(預り金等管理費、日常生活費)を加えると、約15,000円になります。

(4) その他費用

サービス項目	内 訳	料 金
預り金等管理費	通帳の出納管理・年金等の申請代行を行います。(小口現金の出納管理料金を含む)	1日120円
日常生活費 (各選択項目から一つお選びいただきます)	【選択項目1】 A 歯ブラシ、歯磨き粉 B 歯ブラシ、入歯洗浄 C 球状ブラシ	1日80円
	【選択項目2】 I リップクリーム II ハンドクリーム III ベビークリーム	
	【選択項目3】 ① 置き型タイプ消臭剤 ② スプレータイプ消臭剤	
共通項目	舌ブラシ、ウェットティッシュ、ボックスティッシュ	