１割負担用　　令和6年2月1日現在

特別養護老人ホーム　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	573	5,987円	599円
要介護２	641	6,698円	670円
要介護３	712	7,440円	744円
要介護４	780	8,151円	816円
要介護５	847	8,851円	886円

（１単位が10.45円）

（２）所定料金（日額）

段階	対　象　者		居住費	食　費
第１段階	生活保護受給者		0円	300円
	住民税世帯非課税	老齢福祉年金受給者		
第２段階		合計所得金額と年金収入の合計が８０万円以下	370円	600円
第３段階		合計所得金額と年金収入の合計が８０万円超	370円	①　650円 ②　1,360円
第４段階	上記以外		855円	1,650円

（３）月額料金（上記（１）および（２）の合計を30日で算出）

段階／介護認	第１段階	第２段階	第３段階		第４段階
			①	②	
要介護１	26,964円	47,064円	48,564円	69,864円	93,114円
要介護２	29,096円	49,196円	50,696円	71,996円	95,246円
要介護３	31,322円	51,422円	52,922円	74,222円	97,472円
要介護４	33,453円	53,553円	55,053円	76,353円	99,603円
要介護５	35,554円	55,654円	57,154円	78,454円	101,704円

※上記月額料金の他、介護保険上の加算・医療費・余暇活動費・（4）その他の費用等で約25,000円がかかります。

（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
日用品	**日用品については、使用したものの実費相当分をいただきます。**		
	・ボックスティシュ	・乾電池（単一）（単二）	
	・歯ブラシ	・乾電池（単三）（単四）	
	・歯磨き粉	・コイン電池（2032）	
	・入れ歯ケース	・スキンローション	
	・口腔ジェル		
	・ヘアーブラシ		
	・ノート・サインペン		

２割・３割負担用

令和6年2月1日現在

特別養護老人ホーム　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 1日当たりの自己負担額	3割負担 1日当たりの自己負担額
要介護１	573	5,987円	1,198円	1,797円
要介護２	641	6,698円	1,340円	2,010円
要介護３	712	7,440円	1,488円	2,232円
要介護４	780	8,151円	1,631円	2,446円
要介護５	847	8,851円	1,771円	2,656円

（１単位が10.45円）

（２）所定料金（日額）

段階	居住費	食費
第４段階	855円	1,650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＼段階	第４段階
要介護１	111,077円
要介護２	115,341円
要介護３	119,793円
要介護４	124,056円
要介護５	128,257円

【３割負担】

介護認定＼段階	第４段階
要介護１	129,041円
要介護２	135,436円
要介護３	142,114円
要介護４	148,509円
要介護５	154,811円

※左記月額料金の他、医療費・余暇活動費
・下記（4）その他の費用等で約25,000円かかります。

（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
日用品	**日用品については、使用したものの実費相当分をいただきます。**		
	・ボックスティシュ	**・乾電池（単一）（単二）**	
	・歯ブラシ	**・乾電池（単三）（単四）**	
	・歯磨き粉	**・コイン電池（2032）**	
	・入れ歯ケース	**・スキンローション**	
	・口腔ジェル		
	・ヘアーブラシ		
	・ノート・サインペン		