

地域密着型特別養護老人ホーム チェリーゴード利用料

施設利用料は施設サービス費・居室代・食事代・日常生活品費の合計となります。
 <おむつ代・洗濯代は料金に含まれています。>

	施設サービス費	※1割負担の場合
要介護1	883 円/日	26347 円/月
要介護2	960 円/日	28733 円/月
要介護3	1042 円/日	31294 円/月
要介護4	1121 円/日	33715 円/月
要介護5	1198 円/日	36101 円/月

	食費		居室代	
1段階	300 円/日	9,300 円/月	820 円/日	25,420 円/月
2段階	390 円/日	12,090 円/月	820 円/日	25,420 円/月
3段階	650 円/日	20,150 円/月	1310 円/日	40,610 円/月
4段階	1,550 円/日	48,050 円/月	2200 円/日	68,200 円/月

※1～3段階＝非課税世帯で負担限度額認定書所持の場合 4段階＝課税世帯

日常生活品費	
220円/日	6,820 円/月

合計月額利用料(31日)

	要介護1	要介護2
1段階	67887 円	70273 円
2段階	70677 円	73063 円
3段階	93927 円	96313 円
4段階	149417 円	151803 円

	要介護3	要介護4
1段階	72834 円	75255 円
2段階	75624 円	78045 円
3段階	98874 円	101295 円
4段階	154364 円	156785 円

	要介護5	被爆者健康手帳所持(要介護度問わず)
1段階	77641 円	41,540 円
2段階	80431 円	44,330 円
3段階	103681 円	67,580 円
4段階	159171 円	123,070 円

※上記には医療費・雑費(クリーニング代・散髪代・TV利用代など)は含まれておりません。
 また、合計月額金額は1割負担で計算しています。(被爆者健康手帳所持の方以外)