

にこトピアいわで 料金表

地域密着型特別養護老人ホーム

定員：3ユニット・29名

料 金

要介護度	負担限度額 区分	家賃/日	食費/日	介護保険料/日	日額	月額（30日）
要介護3	第1段階	880	300	828	2,008	60,240
	第2段階	880	390		2,098	62,940
	第3段階①	1,370	650		2,848	85,440
	第3段階②	1,370	1,360		3,558	106,740
	第4段階	2,006	1,500		4,334	130,020
要介護4	第1段階	880	300	901	2,081	62,430
	第2段階	880	390		2,171	65,130
	第3段階①	1,370	650		2,921	87,630
	第3段階②	1,370	1,360		3,631	108,930
	第4段階	2,006	1,500		4,407	132,210
要介護5	第1段階	880	300	971	2,151	64,530
	第2段階	880	390		2,241	67,230
	第3段階①	1,370	650		2,991	89,730
	第3段階②	1,370	1,360		3,701	111,030
	第4段階	2,006	1,500		4,477	134,310

◎介護度によって介護保険料が異なります。上記料金に、別途加算になる場合があります。

◎食事料金内訳：朝 400円、昼 500円、夜 600円

◎上記のほかに理髪・口腔ケア等の料金は実費にてご精算となります。

介護保険料負担割合について

保険者により交付される「介護保険負担割合証」に記載の負担割合により、上記料金表「介護保険料」の自己負担割合が1割・2割・3割に区分されます。一定額を超えた場合、申請により高額介護サービス費が支給されます。

※上記料金表は「1割」負担で記載

食費・居住費の負担限度額区分（第1～4段階）

第1段階	生活保護受給者	
第2段階	世帯全員が 市町村民税非課税	老齢福祉年金受給者
		年金収入額と合計所得金額の合計が 80万円以下の方
		①上記以外（年金収入が80万円超120万円以下の方）
		②上記以外（年金収入が120万超の方）
第4段階	上記以外の方	

※この料金表は令和6年10月1日現在のものです。