

## ご利用料金表（自己負担金）

◆介護老人保健施設 大宮ナーシング・ピア（入所）

令和5年4月1日

	1日当たりの自己負担額				月額(30日) の目安	
	介護保険自己負担額	加算額	共通料金	合計		
要介護1	1割負担	842円	159円	2,820円	3,821円	114,630円
	2割負担	1,684円	317円		4,821円	144,630円
	3割負担	2,525円	475円		5,820円	174,600円
要介護2	1割負担	893円	162円		3,875円	116,250円
	2割負担	1,786円	324円		4,930円	147,900円
	3割負担	2,679円	486円		5,985円	179,550円
要介護3	1割負担	959円	166円	共通料金内訳 食費 1,780円 居住費 500円 教養娯楽費 290円 日用消耗品費 250円	3,945円	118,350円
	2割負担	1,919円	333円		5,072円	152,160円
	3割負担	2,878円	499円		6,197円	185,910円
要介護4	1割負担	1,014円	170円		4,004円	120,120円
	2割負担	2,027円	340円		5,187円	155,610円
	3割負担	3,041円	511円		6,372円	191,160円
要介護5	1割負担	1,072円	174円		4,066円	121,980円
	2割負担	2,143円	348円		5,311円	159,330円
	3割負担	3,214円	522円		6,556円	196,680円

- ※ 上記表の加算額には介護保険制度で定められている、当施設の体制や取組みに係る標準的な加算が含まれております。
- ※ 上記表の加算額の外に、入所後3か月に限り条件に応じて短期集中リハビリテーション実施料として、月額10,000円（1割負担）～30,000円（3割負担）程度がかかります。
- ※ 入所月（30日間）は初期加算料と安全対策体制料として、982円（1割負担）～2,974円（3割負担）が必要となります。
- ※ 各サービスのご利用実績に応じ、別途個別加算料が発生する場合があります。
- ※ 上記の外に私服洗濯業者の利用を希望される場合、別途洗濯業者との契約により月額8,000円程度が必要になります。

ご利用料金等でご不明な点がございましたらお気軽にご相談ください Tel 048-686-1890

### ◆食費と居住費の負担額軽減制度適用の場合

介護保険の施設サービスを利用する際の食費と居住費はご利用者の負担となりますが、負担を軽減するため、収入や資産などに応じて食費と居住費の負担限度額の認定を受けることが出来ます。認定に当たっては、お住まいの区役所高齢介護課で申請をする必要があります。

利用者負担段階	利用者負担段階の要件	月額目安（要介護度による）
第1段階	生活保護受給者の方	16,200円
	老齢福祉年金を受給している方	55,000円～63,000円
第2段階 <small>（居住費370円、食費390円）</small>	前年の合計所得金額と課税年金収入額及び非課税年金収入額の合計額が80万円以下の方	69,000円～77,000円
第3段階① <small>（居住費370円、食費650円）</small>	前年の合計所得金額と課税年金収入額及び非課税年金収入額の合計額が80万円を超え120万円以下の方	77,000円～85,000円
第3段階② <small>（居住費370円、食費1,360円）</small>	前年の合計所得金額と課税年金収入額及び非課税年金収入額の合計額が120万円を超える方	98,000円～106,000円

※上記負担額軽減制度の外に、大宮ナーシング・ピアでは、収入が少なく生計を立てることが困難である要介護状態の方に対し、施設が利用料を一部負担することで利用者の支払う利用料を減額し、低額な料金で施設を利用していただくことができます。ご相談ください。