

## あすなろの郷浦和 利用料金表(1か月30日あたり)

(円)

負担段階	要介護区分	介護サービス費 自己負担額	居住費	食費	日常生活費	教養娯楽費	電気代	自己負担 合計
第1段階	要介護1	27,337	24,600	9,000	3,000	1,500	3,000	68,437
	要介護2	29,746	24,600	9,000	3,000	1,500	3,000	70,846
	要介護3	32,334	24,600	9,000	3,000	1,500	3,000	73,434
	要介護4	34,779	24,600	9,000	3,000	1,500	3,000	75,879
	要介護5	37,153	24,600	9,000	3,000	1,500	3,000	78,253
第2段階	要介護1	27,337	24,600	11,700	3,000	1,500	3,000	71,137
	要介護2	29,746	24,600	11,700	3,000	1,500	3,000	73,546
	要介護3	32,334	24,600	11,700	3,000	1,500	3,000	76,134
	要介護4	34,779	24,600	11,700	3,000	1,500	3,000	78,579
	要介護5	37,153	24,600	11,700	3,000	1,500	3,000	80,953
第3段階①	要介護1	27,337	39,300	19,500	3,000	1,500	3,000	93,637
	要介護2	29,746	39,300	19,500	3,000	1,500	3,000	96,046
	要介護3	32,334	39,300	19,500	3,000	1,500	3,000	98,634
	要介護4	34,779	39,300	19,500	3,000	1,500	3,000	101,079
	要介護5	37,153	39,300	19,500	3,000	1,500	3,000	103,453
第3段階②	要介護1	27,337	39,300	40,800	3,000	1,500	3,000	114,937
	要介護2	29,746	39,300	40,800	3,000	1,500	3,000	117,346
	要介護3	32,334	39,300	40,800	3,000	1,500	3,000	119,934
	要介護4	34,779	39,300	40,800	3,000	1,500	3,000	122,379
	要介護5	37,153	39,300	40,800	3,000	1,500	3,000	124,753
第4段階 (1割)	要介護1	27,337	60,180	43,350	3,000	1,500	3,000	138,367
	要介護2	29,746	60,180	43,350	3,000	1,500	3,000	140,776
	要介護3	32,334	60,180	43,350	3,000	1,500	3,000	143,364
	要介護4	34,779	60,180	43,350	3,000	1,500	3,000	145,809
	要介護5	37,153	60,180	43,350	3,000	1,500	3,000	148,183
第4段階 (2割)	要介護1	54,673	60,180	43,350	3,000	1,500	3,000	165,703
	要介護2	59,492	60,180	43,350	3,000	1,500	3,000	170,522
	要介護3	64,668	60,180	43,350	3,000	1,500	3,000	175,698
	要介護4	69,557	60,180	43,350	3,000	1,500	3,000	180,587
	要介護5	74,305	60,180	43,350	3,000	1,500	3,000	185,335
第4段階 (3割)	要介護1	82,010	60,180	43,350	3,000	1,500	3,000	193,040
	要介護2	89,238	60,180	43,350	3,000	1,500	3,000	200,268
	要介護3	97,002	60,180	43,350	3,000	1,500	3,000	208,032
	要介護4	104,335	60,180	43,350	3,000	1,500	3,000	215,365
	要介護5	111,458	60,180	43,350	3,000	1,500	3,000	222,488

※日常生活費は、歯ブラシ・シャンプー・ティッシュなど施設物品の使用料として1日あたり100円のご負担をお願いします。

※教養娯楽費は、行事やレクリエーションの材料費として1日50円あたりのご負担をお願いします。

※電気代については、居室にテレビ・冷蔵庫といった大型家電製品を持ち込んだ場合のみのご負担となります。

※上記金額のほか、医療費、薬代などの自費分が別途発生いたします。おむつ費用はかかりません。

※介護サービス費は、概算金額です。各個人の状態により、適用される加算が異なり、記載金額と数百円程度の差異が生じることがあります。

社会福祉法人あすなろ会 あすなろの郷浦和

TEL : 048-810-5050 担当 : 松澤 豊 ・ 谷田 うの