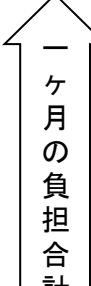
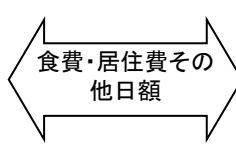
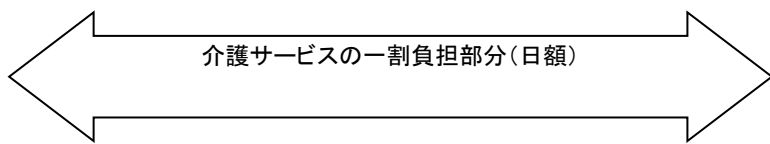


春の木会 利用者負担額表 1ヶ月31日換算(予定)

高額介護は月の負担額の上限となります。一旦負担後返金される方式となります(返金は市区町村から)

ひなの杜 (ユニット型個室)

	施設サービス費	管理栄養士	栄養マネ	機能加算	重度化対応加算	単位数合計	地域区分後合計	食費	居住費	事務費	日額負担計	月額	第一段階生保	高額限度15000	第二段階80万/年	高額限度15000	第三段階266万/年	高額限度24600	第四段階
														高額介護後の実質負担額		高額介護後の実質負担額		高額介護後の実質負担額	
要介護1	657	12	12	12	10	703	719	1,380	1,970	150	4,219	130,789	61,659	54,370	64,449	57,160	97,929	—	130,789
要介護2	728	12	12	12	10	774	792	1,380	1,970	150	4,292	133,052	63,922	54,370	66,712	57,160	100,192	—	133,052
要介護3	798	12	12	12	10	844	864	1,380	1,970	150	4,364	135,284	66,154	54,370	68,944	57,160	102,424	100,240	135,284
要介護4	869	12	12	12	10	915	936	1,380	1,970	150	4,436	137,516	68,386	54,370	71,176	57,160	104,656	100,240	137,516
要介護5	929	12	12	12	10	975	998	1,380	1,970	150	4,498	139,438	70,308	54,370	73,098	57,160	106,578	100,240	139,438



本人の収入によって、減額が受けられます。(市町村民税非課税の方)

生活保護世帯→第1段階  
 年間80万円以下→第2段階  
 年間266万円以下→第3段階  
 それ以上→第4段階