

# 特別養護老人ホーム東池袋桑の実園 料金表(自己負担1割の予定額)

介護度 負担限度額区 分		入居基本料金 (単位数) (地域掛率の1割)		居住費	食事料金	日当たり合計	30日
要介護 1	1段階	625	682	820	300	1,802	54,060
	2段階			820	390	1,892	56,760
	3段階			1,310	650	2,642	79,260
	4段階			1,970	1,430	4,082	122,460
要介護 2	1段階	691	754	820	300	1,874	56,220
	2段階			820	390	1,964	58,920
	3段階			1,310	650	2,714	81,420
	4段階			1,970	1,430	4,154	124,620
要介護 3	1段階	762	831	820	300	1,951	58,530
	2段階			820	390	2,041	61,230
	3段階			1,310	650	2,791	83,730
	4段階			1,970	1,430	4,231	126,930
要介護 4	1段階	828	903	820	300	2,023	60,690
	2段階			820	390	2,113	63,390
	3段階			1,310	650	2,863	85,890
	4段階			1,970	1,430	4,303	129,090
要介護 5	1段階	894	975	820	300	2,095	62,850
	2段階			820	390	2,185	65,550
	3段階			1,310	650	2,935	88,050
	4段階			1,970	1,430	4,375	131,250

※月の日数を乗じる為、月により差異が生じます。

※利用された単位数の合計に、地域区分を乗じるため、若干の差異が生じることがあります。

※他に、医療費(薬代)、日用品費、趣味嗜好の利用料金、理美容料金等があります。

※収入に応じて自己負担割合が変わることがございますので詳細は生活相談員に お問い合わせ下さい。

※上記の金額は平成27年度改正予定の金額になります。