

特別養護老人ホーム寿限無利用料金表【地密福祉【寿】(3割負担、2割負担)】

要介護1	保険対象①					小計② (自費)	合計③ (①+②)	月額	注① 高額 適用後
		食費	居住費					(③*30日)	
3割負担	2,487	1,392	2,006		3,398	5,885	176,550	146,340	
2割負担	1,658	1,392	2,006		3,398	5,056	151,680	146,340	

要介護2	保険対象①					小計② (自費)	合計③ (①+②)	月額	注① 高額 適用後
		食費	居住費					(③*30日)	
3割負担	2,715	1,392	2,006		3,398	6,113	183,390	146,340	
2割負担	1,810	1,392	2,006		3,398	5,208	156,240	146,340	

要介護3	保険対象①					小計② (自費)	合計③ (①+②)	月額	注① 高額 適用後
		食費	居住費					(③*30日)	
3割負担	2,961	1,392	2,006		3,398	6,359	190,770	146,340	
2割負担	1,974	1,392	2,006		3,398	5,372	161,160	146,340	

要介護4	保険対象①					小計② (自費)	合計③ (①+②)	月額	注① 高額 適用後
		食費	居住費					(③*30日)	
3割負担	3,195	1,392	2,006		3,398	6,593	197,790	146,340	
2割負担	2,130	1,392	2,006		3,398	5,528	165,840	146,340	

要介護5	保険対象①					小計② (自費)	合計③ (①+②)	月額	注① 高額 適用後
		食費	居住費					(③*30日)	
3割負担	3,426	1,392	2,006		3,398	6,824	204,720	146,340	
2割負担	2,284	1,392	2,006		3,398	5,682	170,460	146,340	

高額介護サービス費

負担上限(月額) 44,400



ご本人・ご家族が、保険者(市町村)へ、「介護保険高額介護サービス費支給申請書」に、利用料の領収書を添えて、提出する必要があります。