

元亀の里利用料金表【短期療養・多床室(3割負担、2割負担)】

要支援1	保険対象 ①	食費	居住費	日常生活費	小計② (自費)	合計③ (①+②)	給付対象外 (最大月7日間)	注① 高額 適用後	月額(30日間)※ (高額適用後・ 保険外含む)
2割負担	1,358	1,392	377	330	2,099	3,457	24,199	24,199	228,646

要支援2	保険対象 ①	食費	居住費	日常生活費	小計② (自費)	合計③ (①+②)	給付対象外 (最大月13日間)	注① 高額 適用後	月額(30日間)※ (高額適用後・ 保険外含む)
2割負担	1,686	1,392	377	330	2,099	3,785	49,205	49,205	228,198

要介護1	保険対象 ①	食費	居住費	日常生活費	小計② (自費)	合計③ (①+②)	給付対象外 (最大月19日間)	注① 高額 適用後	月額(30日間)※ (高額適用後・ 保険外含む)
2割負担	1,814	1,392	377	330	2,099	3,913	74,347	74,347	197,206

要介護2	保険対象 ①	食費	居住費	日常生活費	小計② (自費)	合計③ (①+②)	給付対象外 (最大月21日間)	注① 高額 適用後	月額(30日間)※ (高額適用後・ 保険外含む)
2割負担	1,916	1,392	377	330	2,099	4,015	84,315	84,315	189,426

要介護3	保険対象 ①	食費	居住費	日常生活費	小計② (自費)	合計③ (①+②)	給付対象外 (最大月28日間)	注① 高額 適用後	月額(30日間)※ (高額適用後・ 保険外含む)
2割負担	2,044	1,392	377	330	2,099	4,143	116,004	103,172	127,810

要介護4	保険対象 ①	食費	居住費	日常生活費	小計② (自費)	合計③ (①+②)	給付対象外 (最大月30日間)	注① 高額 適用後
2割負担	2,152	1,392	377	330	2,099	4,251	127,530	107,370

要介護5	保険対象 ①	食費	居住費	日常生活費	小計② (自費)	合計③ (①+②)	給付対象外 (最大月30日間)	注① 高額 適用後
2割負担	2,264	1,392	377	330	2,099	4,363	130,890	107,370

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。なお、個人でなく世帯単位の負担上限です。

※ 要介護区分ごとに毎月の支給限度額が設定されています。支給限度額を超える分の費用は介護保険の給付対象外で全額自己負担となり、高額介護サービス費の対象外です。