

◇特別養護老人ホーム ベルファミリア 利用料金の目安

平成30年4月

☆課税世帯対象の方（1割負担）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費/日	840	915	997	1,074	1,149
施設サービス費/月	26,040	28,365	30,907	33,294	35,619
食費/日(月)	1,550(48,050)				
居住費/日	2,200(68,200)				
1ヶ月の目安(31日)	142,290	144,615	147,157	149,544	151,869

☆課税世帯対象の方（2割負担）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費/日	1,680	1,830	1,994	2,148	2,298
施設サービス費/月	44,400	44,400	44,400	44,400	44,400
食費/日(月)	1,550(48,050)				
居住費/日	2,200(68,200)				
1ヶ月の目安(31日)	160,650	160,650	160,650	160,650	160,650

◎高額介護サービス費により負担上限額が44,400円となっているため

☆負担限度額認定証お持ちの方

3段階の場合（負担限度3段階・高額介護サービス費3段階）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費/日	840	915	997	1,074	1,149
施設サービス費/月	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600
食費/日(月)	650(20,150)				
居住費/日	1,310(40,610)				
1ヶ月の目安(31日)	85,360	85,360	85,360	85,360	85,360

◎高額介護サービス費により負担上限額が24,600円となっているため

(新)3段階の場合（負担限度3段階・高額介護サービス費2段階）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費/日	840	915	997	1,074	1,149
施設サービス費/月	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000
食費/日(月)	650(20,150)				
居住費/日	1,310(40,610)				
1ヶ月の目安(31日)	75,760	75,760	75,760	75,760	75,760

◎高額介護サービス費により負担上限額が15,000円となっているため

2段階の場合（負担限度2段階・高額介護サービス費2段階）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費/日	840	915	997	1,074	1,149
施設サービス費/月	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000
食費/日(月)	390(12,090)				
居住費/日	820(25,420)				
1ヶ月の目安(31日)	52,510	52,510	52,510	52,510	52,510

◎高額介護サービス費により負担上限額が15,000円となっているため

※大阪府外で介護保険被保険者となる方は、高額介護サービス費の認定はありません。
一旦自己負担していただき、上限額をこえた額が償還払いとなります。

※個別機能訓練加算、看護体制加算（Ⅰ・Ⅱ）、夜勤職員配置加算、日常生活継続支援加算
栄養マネジメント加算、介護職員処遇改善加算が含まれています。
（処遇改善加算 8.3%）