

ふよう病院介護医療院負担費用概算内訳

介護保険負担割合1割の方の場合

| | 介護療養費(30日) | 加算料金(30日) | 食費 | 居住費 | 生活備品(税別) | 月額合計概算 |
|------|------------|-----------|----------|--------|----------|---------|
| 介護度1 | 26,010円 | 約7,000円 | 1,780円/日 | 500円/日 | 1,630円/日 | 約15,6万円 |
| 介護度2 | 29,460円 | 約7,000円 | 1,780円/日 | 500円/日 | 1,630円/日 | 約15,9万円 |
| 介護度3 | 37,020円 | 約7,000円 | 1,780円/日 | 500円/日 | 1,630円/日 | 約16,7万円 |
| 介護度4 | 40,200円 | 約7,000円 | 1,780円/日 | 500円/日 | 1,630円/日 | 約17,0万円 |
| 介護度5 | 43,110円 | 約7,000円 | 1,780円/日 | 500円/日 | 1,630円/日 | 約17,3万円 |

介護保険負担限度額認定証適用の場合

| | 介護療養費(30日) | 加算料金(30日) | 食費 | 居住費 | 生活備品(税別) | 月額合計概算 |
|----------|------------|-----------|--------|--------|----------|---------|
| 介護度5 減額3 | 43,110円 | 約7,000円 | 650円/日 | 370円/日 | 1,630円/日 | 約13,5万円 |
| 介護度5 減額2 | 43,110円 | 約7,000円 | 390円/日 | 370円/日 | 1,630円/日 | 約12,7万円 |

※介護保険の利用者負担が負担上限額を超えるとその超えた額を高額介護サービス費として返金されます。市区町村への申請が必要です。

・利用料の額は介護保険介護報酬に定める基準とし、介護保険負担割合分が利用者の自己負担となります。介護保険負担割合証をご確認下さい。

詳細は相談員へお尋ねください。