

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(税込)	月額合計概算
介護度1	26,550円	約2,500円	1,780円/日	500円/日	1,793円/日	約15,2万円
介護度2	30,060円	約2,500円	1,780円/日	500円/日	1,793円/日	約15,5万円
介護度3	37,680円	約2,500円	1,780円/日	500円/日	1,793円/日	約16,3万円
介護度4	40,890円	約2,500円	1,780円/日	500円/日	1,793円/日	約16,6万円
介護度5	43,800円	約2,500円	1,780円/日	500円/日	1,793円/日	約16,9万円

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(税込)	月額合計概算
介護度5 減額2	43,800円	約2,500円	390円/日	370円/日	1,793円/日	約12,3万円
介護度5 減額3①	43,800円	約2,500円	650円/日	370円/日	1,793円/日	約13,1万円
介護度5 減額3②	43,800円	約2,500円	1,360円/日	370円/日	1,793円/日	約15,2万円

高額介護サービス費

* 介護保険の利用者負担が月額の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。

収入要件	世帯の上限額	収入要件	世帯の上限額
①年収約1160万円以上	140,100円	一般	44,400円
②年収約770万円～約1160万円	93,000円	市町村民税世帯非課税等	24,600円
③年収約383万円～約770万円	44,400円	年金80万円以下等	15,000円(個人)

・介護医療院の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。

2021年8月 ふよう病院 介護医療院