

真寿苑 利用者負担説明書（施設入所） <令和6年4月より>

◎ 段階別・要介護度別 月額が目安(31日の場合)

単位：円

【第1段階】		・生活保護受給者 ・住民税非課税世帯で、老齢福祉年金受給者		
		多床室（4人部屋）	多床室（2人部屋）	個室
要介護	1	39,290	49,520	68,836
	2	41,757	51,987	71,271
	3	43,932	54,162	73,380
	4	45,814	56,044	75,230
	5	47,534	57,764	77,016
		(室料:330円/日)		(室料:550円/日)

【第2段階】		・住民税非課税世帯で、前年の合計所得金額と年金収入の合計が80万円以下の方		
		多床室（4人部屋）	多床室（2人部屋）	個室
要介護	1	53,550	63,780	71,626
	2	56,017	66,247	74,061
	3	58,192	68,422	76,170
	4	60,074	70,304	78,020
	5	61,794	72,024	79,806
		(室料:330円/日)		(室料:550円/日)

【第3段階-①】		・住民税非課税世帯で、前年の合計所得金額と年金収入の合計が80万円を超え、 120万円以下の方		
		多床室（4人部屋）	多床室（2人部屋）	個室
要介護	1	61,610	71,840	105,106
	2	64,077	74,307	107,541
	3	66,252	76,482	109,650
	4	68,134	78,364	111,500
	5	69,854	80,084	113,286
		(室料:330円/日)		(室料:550円/日)

【第3段階-②】		・住民税非課税世帯で、前年の合計所得金額と年金収入の合計が120万円を超える方		
		多床室（4人部屋）	多床室（2人部屋）	個室
要介護	1	83,620	93,850	127,116
	2	86,087	96,317	129,551
	3	88,262	98,492	131,660
	4	90,144	100,374	133,510
	5	91,864	102,094	135,296
		(室料:330円/日)		(室料:550円/日)

真寿苑 利用者負担説明書（施設入所） <令和6年4月より>

◎ 段階別・要介護度別 月額を目安(31日の場合)

単位:円

		多床室（4人部屋）	多床室（2人部屋）	個室
要 介 護	1	86,472	96,702	140,849
	2	88,939	99,169	143,284
	3	91,114	101,344	145,393
	4	92,996	103,226	147,243
	5	94,716	104,946	149,029

(室料:330円/日)

(室料:550円/日)

◆ 下記の料金は上記料金には含まれていませんので、別途加算となります(1日あたりの料金)

◎ 初期加算(Ⅰ)・(Ⅱ) ※要件によって加算の単価が変わります

入所後30日間に限って、施設利用料に**60円**または**30円**加算されます

◎ 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)・(Ⅱ)※要件によって加算の単価が変わります

入所後3カ月間に限って、集中的にリハビリテーションを実施した場合、**258円**または**240円**加算されます

◎ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)・(Ⅱ)※要件によって加算の単価が変わります

認知症と診断された方にリハビリ を実施した場合は週3回を限度に**240円**または**200円**加算されます

◎ 療養食加算 : 医師の指示箋に基づき療養食を提供した場合は1食につき**6円**加算されます

※ その他、利用者の状況等に応じて重要事項説明書に記載されている加算が算定されます

加算について説明が必要な方はお申し付けください

< その他の料金 >

・ 洗濯代 (1日につき) 150円/2kgまで 350円/2kg~3kgまで 450円/3kg以上

・ 理美容代 (1回につき) 1,500円(カット) 3,500円(毛染め・カット)

・ 日用品費 (1日につき) 150円(オムツ・歯ブラシ・シャンプー・石鹸・トイレトペーパー等)

・ 教養娯楽費 (1日につき) 50円(誕生日・母、父の日・Xマス・写真・ビデオ・折り紙等)

・ 電気代 (1台につき1日) 33円(個人用テレビ・ラジオ・カセット等)