

## 御殿場十字の園（介護老人福祉施設）負担段階別利用料金表

## 利用者負担 第1段階

市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者及び生活保護受給者 (単位：円)

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	多床室	個室								
居住類型	多床室	個室								
1割負担分	665	665	735	735	808	808	878	878	947	947
居住費	0	380	0	380	0	380	0	380	0	380
食費	300									
1日合計	965	1,345	1,035	1,415	1,108	1,488	1,178	1,558	1,247	1,627
1ヶ月合計	29,020	40,420	31,120	42,520	33,310	44,710	35,410	46,810	37,480	48,880

## 利用者負担 第2段階

市町村民税世帯非課税であって課税年金収入額と合計所得額の合計が80万円以下の方 (単位：円)

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	多床室	個室								
居住類型	多床室	個室								
1割負担分	665	665	735	735	808	808	878	878	947	947
居住費	430	480	430	480	430	480	430	480	430	480
食費	390									
1日合計	1,485	1,535	1,555	1,605	1,628	1,678	1,698	1,748	1,767	1,817
1ヶ月合計	44,620	46,120	46,720	48,220	48,910	50,410	51,010	52,510	53,080	54,580

## 利用者負担 第3段階

市町村民税世帯非課税であって（第2段階以外の方）収入合計が80万円以上120万円以下の方 (単位：円)

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	多床室	個室								
居住類型	多床室	個室								
1割負担分	665	665	735	735	808	808	878	878	947	947
居住費	430	880	430	880	430	880	430	880	430	880
食費	650									
1日合計	1,745	2,195	1,815	2,265	1,888	2,338	1,958	2,408	2,027	2,477
1ヶ月合計	52,420	65,920	54,520	68,020	56,710	70,210	58,810	72,310	60,880	74,380

## 利用者負担 第3段階②

市町村民税世帯非課税であって（第2段階以外の方）収入合計が120万円以上の方 (単位：円)

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	多床室	個室								
居住類型	多床室	個室								
1割負担分	665	665	735	735	808	808	878	878	947	947
居住費	430	880	430	880	430	880	430	880	430	880
食費	1,360									
1日合計	2,455	2,905	2,525	2,975	2,598	3,048	2,668	3,118	2,737	3,187
1ヶ月合計	73,720	87,220	75,820	89,320	78,010	91,510	80,110	93,610	82,180	95,680

## 利用者負担 第4段階

世帯課税者 上記以外の方 (単位：円)

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
居住類型	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
1割負担分	665	665	735	735	808	808	878	878	947	947
居住費	915	1,231	915	1,231	915	1,231	915	1,231	915	1,231
食費	1,700									
1日合計	3,280	3,596	3,350	3,666	3,423	3,739	3,493	3,809	3,562	3,878
1ヶ月合計	98,470	107,950	100,570	110,050	102,760	112,240	104,860	114,340	106,930	116,410