

サンライズ大泉 料金表 (概算)

～ご料金を確認する前に～

お手元に①介護保険被保険者証、②介護保険負担割合証、③介護保険負担限度額認定証（お持ちの方）をご用意ください。

- ①介護保険被保険者証で、要介護度（要介護○）をご確認ください。
- ②介護保険負担割合証で、負担割合（○割負担）をご確認ください。
- ③介護保険負担限度額認定証で、該当する段階（食費○円 居住費○円）をご確認ください。

【③介護保険負担限度額認定証をお持ちでない方】 月額（31日間）合計

②負担割合証\①被保険者証	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	209,622	212,257	215,140	217,837	220,472
2割負担	238,607	243,877	249,643	255,037	260,307
3割負担	267,592	275,497	284,146	292,237	300,142

【③介護保険負担限度額認定証をお持ちの方】 月額（31日間）合計

③限度額認定証\①被保険者証	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1段階 食費300円/日 居住費820円/日	75,795	78,430	81,313	84,010	86,645
2段階 食費390円/日 居住費820円/日	78,585	81,220	84,103	86,800	89,435
3段階① 食費650円/日 居住費1310円/日	101,835	104,470	107,353	110,050	112,685
3段階② 食費1360円/日 居住費1310円/日	123,845	126,480	129,363	132,060	134,695

◎ご利用料以外に、医療機関受診費・薬剤費・物品購入時立替金等は各個人でお支払いいただきます。

◎ご利用料の内訳につきましては、裏面をご確認ください。

◎協力医療機関について

定期診察：医療法人社団 和風会 所沢中央病院の医師による診察

入院協力：医療法人社団 和風会 所沢中央病院

訪問歯科：医療法人社団 明法会 明法会デンタル

【③介護保険負担限度額認定証をお持ちでない方】 月額（31日間）内訳

②負担割合証\①被保険者証		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	1割負担	28,985	31,620	34,503	37,200	39,835
	2割負担	57,970	63,240	69,006	74,400	79,670
	3割負担	86,955	94,860	103,509	111,600	119,505
食費 (1910円/日)		59,210				
居住費 (3527円/日)		109,337				
その他 (390円/日)		12,090				
合計	1割負担	209,622	212,257	215,140	217,837	220,472
	2割負担	238,607	243,877	249,643	255,037	260,307
	3割負担	267,592	275,497	284,146	292,237	300,142

【③介護保険負担限度額認定証をお持ちの方】 月額（31日間）内訳

③限度額認定証\①被保険者証		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1段階	介護サービス費	28,985	31,620	34,503	37,200	39,835
	食費 (300円/日)	9300				
	居住費 (820円/日)	25420				
	その他 (390円/日)	12090				
	合計	75,795	78,430	81,313	84,010	86,645
2段階	介護サービス費	28,985	31,620	34,503	37,200	39,835
	食費 (390円/日)	12090				
	居住費 (820円/日)	25420				
	その他 (390円/日)	12090				
	合計	78,585	81,220	84,103	86,800	89,435
3段階①	介護サービス費	28,985	31,620	34,503	37,200	39,835
	食費 (650円/日)	20150				
	居住費 (1310円/日)	40610				
	その他 (390円/日)	12090				
	合計	101,835	104,470	107,353	110,050	112,685
3段階②	介護サービス費	28,985	31,620	34,503	37,200	39,835
	食費 (1360円/日)	42160				
	居住費 (1310円/日)	40610				
	その他 (390円/日)	12090				
	合計	123,845	126,480	129,363	132,060	134,695

◎「介護サービス費」には基本単位数のほか、各種加算が含まれています。

別途加算を算定する場合(対象者のみ)や、加算の内容が変更になった場合は料金の変更となる場合もございます。

◎「その他」には、事務手数料250円/日と、日用品パック140円/日が含まれます。※必ずかかる費用となります。

※他に、飲料(お茶・コーヒー含む)代、送迎費、行事費、クラブ費、理美容代、電気代(一部持込家電)、荷物預り費(入院外泊時のみ)等が別途かかります。