

社会福祉法人風の森 小規模多機能ホーム 足水の里

※利用者負担金概算表

介護保険外費用(利用1回当たり)		
	通い	泊り
朝食代		362円
昼食代	555円	555円
夕食代		525円
宿泊費		2,036円
	555円	3,478円

医療費、理美容費、紙パンツ・パット類、日常生活必需品 等は別途自己負担となります。

介護保険 利用者負担額(月定額制)		
		月額
要支援1	1割負担	3509
	2割負担	7017
	3割負担	10526
要支援2	1割負担	7091
	2割負担	14181
	3割負担	21272
要介護1	1割負担	10636
	2割負担	21272
	3割負担	31907
要介護2	1割負担	15631
	2割負担	31263
	3割負担	46894
要介護3	1割負担	22739
	2割負担	45478
	3割負担	68217
要介護4	1割負担	25097
	2割負担	50193
	3割負担	75290
要介護5	1割負担	27672
	2割負担	55343
	3割負担	83015

* 1 介護保険法の改正により変更となる場合があります。

* 2 上記介護報酬に加え、各種加算があります。

* 3 契約期間が1ヶ月に満たない場合は、法で定められた日割り額となります。

* 4 生活保護受給者は、北九州市が定める額になります。