

## 博友会 施設利用料金表

平成 27 年 4 月 1 日

介 護 保 険											
施設サービス費	<p>○要介護度別 施設サービス費(特定診療費含)の1割負担 ○要介護度1~5 施設サービス費はおおよそ3万円から5万円程度です。 ※但し、御家族が各市町村に申請する事により、利用者負担上限額1ヶ月分を超える支払い分については払い戻されます。 ※市町村民税非課税世帯等は申請によりその負担額が減額される事があります。</p> <p><b>【利用者負担上限額】</b></p> <p>◎利用者負担第4段階 世帯 37,200円を超える額 ◎利用者負担第3段階 世帯 24,600円を超える額 ◎利用者負担第2段階 個人 15,000円を超える額 ◎市町村民税非課税の老齢福祉年金受給者 個人 15,000円を超える額 ◎生活保護の受給者 個人 15,000円を超える額 ◎利用者負担を15,000円に減額することで、生活保護の被保護者とならない場合 個人 15,000円を超える額</p>										
食 費 (実費負担)	<p>◎利用者負担第4段階 1日 1,380円 ◎利用者負担第3段階 1日 650円 ◎利用者負担第2段階 1日 390円 ◎利用者負担第1段階 1日 300円</p>										
居 住 費 (実費負担)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">【多床室】</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">【個室】</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>◎利用者負担第4段階 1日 370円</td> <td>◎利用者負担第4段階 1日 1,640円</td> </tr> <tr> <td>◎利用者負担第3段階 1日 370円</td> <td>◎利用者負担第3段階 1日 1,310円</td> </tr> <tr> <td>◎利用者負担第2段階 1日 370円</td> <td>◎利用者負担第2段階 1日 490円</td> </tr> <tr> <td>◎利用者負担第1段階 1日 0円</td> <td>◎利用者負担第1段階 1日 490円</td> </tr> </tbody> </table>	【多床室】	【個室】	◎利用者負担第4段階 1日 370円	◎利用者負担第4段階 1日 1,640円	◎利用者負担第3段階 1日 370円	◎利用者負担第3段階 1日 1,310円	◎利用者負担第2段階 1日 370円	◎利用者負担第2段階 1日 490円	◎利用者負担第1段階 1日 0円	◎利用者負担第1段階 1日 490円
【多床室】	【個室】										
◎利用者負担第4段階 1日 370円	◎利用者負担第4段階 1日 1,640円										
◎利用者負担第3段階 1日 370円	◎利用者負担第3段階 1日 1,310円										
◎利用者負担第2段階 1日 370円	◎利用者負担第2段階 1日 490円										
◎利用者負担第1段階 1日 0円	◎利用者負担第1段階 1日 490円										
※ 医 療 費	<p>※平成14年10月1日より窓口でお支払いいただく介護保険適用外の医療行為に対する月額上限額が廃止され、負担割合の全額をお支払いいただくこととなります。但し、御家族が各保険者、各市町村に申請することにより、自己負担最高限度額を超える支払分につきまして払戻しされます。(高額療養・高額医療費制度) ※高齢受給者及び老人医療対象者は1割負担、一定以上所得者は3割負担 ※平成16年10月1日より重度心身障害者医療費受給者証をお持ちの方で <b>【障課】【老課】</b>と表記されている方は1割負担となります。</p>										
日 用 品 費	(実費負担) <b>【非課税】</b> 下表参照 1日 750円 (生活保護の受給者 650円)										

- ※ 入所されている方が他科・歯科を受診された場合、各医療保険負担割合にて御負担が別途あります。
- ・老人医療及び高齢受給者は1割負担・一定所得者は3割負担
  - ・【障課】【老課】と記載されている重度心身障害者医療受給者証をお持ちの方は1割負担
- ※ 各受給者証及び認定証を提出された場合に減額適用となるため、お持ちの方は受付窓口へ提出して下さい。

日用品費 1日 750円 (生活保護の受給者 650円) <b>【非課税】</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・入浴リンスインシャンプー・ボディソープ・各種タオル(フェイスタオル、大判タオル等消毒洗濯含む)</li> <li>・私物洗濯代・病衣(各種感染防止消毒洗濯含む)・その他</li> </ul>

- ※業者委託分 床屋代(希望者)1回 1,300円【税込み】 顔そり(希望者)1回 800円【税込み】  
カット・顔剃り両方申し込み時 1回 2,000円【税込み】