

特別養護老人ホームの料金

■ 特別養護老人ホームの利用料金一覧(1日あたり) ※料金は要介護4で自己負担が1割負担の場合

単位:円

| 施設 | 居住費等 | | | 食費 | 施設サービス費 ※1割負担 | | | 30日あたりの 料金※1割負担 | | | (*) 生計困難な 人への利用 者負担額軽 減制度 | |
|----------|------------------|-----------|-------|-------|------------------|-----------|-------|--------------------|-----------|---------|---------------------------------------|---|
| | 多床室 | 従来型 個室 | ユニット型 | | 多床室 | 従来型 個室 | ユニット型 | 多床室 | 従来型 個室 | ユニット型 | | |
| 区内 民立 | 区立 蒲田・糀谷・たまがわ | 915 | 1,231 | | 1,445 | 875 | 875 | | 97,050 | 106,530 | | 有 |
| | 羽田 | 915 | 915 | | 1,850 | 875 | 875 | | 109,200 | 109,200 | | 有 |
| | 池上・大森 | 915 | 1,231 | | 1,850 | 875 | 875 | | 109,200 | 118,680 | | 有 |
| | ゴールデン鶴亀ホーム | 915 | 1,231 | | 1,800 | 875 | 875 | | 107,700 | 117,180 | | 有 |
| | いずみえん | 1,120 | 1,400 | | 1,700 | 875 | 875 | | 110,850 | 119,250 | | 有 |
| | 大田翔裕園 | 1,008 | 1,681 | | 1,731 | 875 | 875 | | 108,420 | 128,610 | | 無 |
| | 好日苑 | 915 | 1,231 | 2,147 | 1,600 | 875 | 875 | 966 | 101,700 | 111,180 | 141,390 | 有 |
| | フロース東糀谷 | | | 2,680 | 1,780 | | | 966 | | | 162,780 | 有 |
| | 千里 | | | 2,600 | 1,860 | | | 966 | | | 162,780 | 有 |
| | バタフライヒル大森南 | | | 2,680 | 1,880 | | | 966 | | | 165,780 | 有 |
| | 馬込 | | | 2,200 | 1,850 | | | 1,065 | | | 153,450 | 有 |
| | 生寿園 | | | 2,100 | 1,850 | | | 966 | | | 147,480 | 無 |
| | 花みずき | | | 2,300 | 1,750 | | | 966 | | | 150,480 | 無 |
| | さくらのみち紫苑 | | | 3,015 | 1,850 | | | 966 | | | 174,930 | 無 |
| | ケアホーム千鳥 | | | 2,390 | 1,850 | | | 966 | | | 156,180 | 有 |
| 誠心園 | | | 2,750 | 1,860 | | | 966 | | | 167,280 | 無 | |
| 区外 民立 | 第二喜久松苑 | 915 | | | 1,500 | 857 | | | 98,160 | | | 有 |
| | 愛生苑 | 915 | 1,231 | | 1,650 | 860 | 860 | | 102,750 | 112,230 | | 有 |
| | 第二徳寿園 | 915 | 1,231 | | 1,487 | 857 | 857 | | 97,770 | 107,250 | | 有 |
| | 第2カントリービラ青梅 | 915 | | | 1,445 | 857 | | | 96,510 | | | 有 |
| | 愛全園 | 915 | 1,231 | | 1,600 | 846 | 846 | | 100,830 | 110,310 | | 有 |

➤ 料金は目安としてお考えください。金額は変更となる場合があります。また、各種加算により、施設・個人で異なります。理美容代・行事に係る材料費等、日用品費・預かり金管理料等の経費がかかる場合があります。詳しくは、各施設に直接、お問い合わせください。

➤ 上記は住民税課税世帯の利用料金です。また、2割負担及び3割負担の方の1か月の料金目安は、次の計算式のとおりで。

2割負担の方の1か月の料金目安=(居住費等+食費+施設サービス費×2)×30日

3割負担の方の1か月の料金目安=(居住費等+食費+施設サービス費×3)×30日

■ 負担限度額の軽減 (詳しくは介護保険課給付担当 電話 5744-1622 へ)

低所得の方には、申請により居住費、食費の自己負担額が軽減されます。所得に応じた負担限度額までを自己負担し、残りの基準費用額との差額は介護保険から給付されます。

(※) 生計困難な人への利用者負担額軽減制度 (詳しくは介護保険課給付担当 電話 5744-1622 へ)

生計困難な方が、当該制度を取り扱っている特別養護老人ホーム(上記、利用料金一覧表の軽減制度有の施設)に入所した場合に、介護費の利用者負担額10%を1/2に、居住費、食費の利用者負担額を3/4に軽減します。軽減を受けるためには、サービスを利用する前に介護保険課に申請し、「確認証」の交付を受ける必要があります。

生活保護等受給者のユニット型の利用については、居住費が全額自己負担となることから負担軽減制度を実施していない施設への入所はできません。生活保護等受給者の多床室・従来型個室への入所については、上記負担の軽減により、居住費の自己負担は発生しません。