

◎かわなべ寿光苑 入所利用料金の目安

2025.4月～

(31日計算):単位(円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	52,400	54,066	56,232	57,999	59,698
第2段階	55,190	56,856	59,022	60,789	62,488
第3-①段階	63,250	64,916	67,082	68,849	70,548
第3-②段階	85,260	86,926	89,092	90,859	92,558
第4段階	88,112	89,778	91,944	93,711	95,410
第4段階 (負担:2割)	117,882	121,214	125,547	129,079	132,478
第4段階 (負担:3割)	147,652	152,651	159,149	164,448	169,546

※洗濯を依頼される場合は外部委託(カクイックス)になります。(1kg:500円:税抜 平均7000円程度)

※入所後30日間、初期加算が加算されます。(1日30円または60円)

※入所時に安全対策体制加算が加算されます。(1回20円)

※入所後3ヶ月間、短期集中リハビリテーション加算が加算されます。(1月4500円程度)

※糖尿病の治療が必要な方は、療養食加算が加算されます。(1食:6円/1日3回まで)

その他の加算については、担当者へご確認下さい。

利用者負担段階と負担限度額

利用者 負担段階	所得の状況	預貯金等の資産の状況	居住費		
			多床室	入所	短期入所
1	生活保護受給者の方	単身:1,000万円以下 夫婦:2,000万円以下	0円	300円	300円
	世帯全員が 世帯 老齢福祉年金受給者の方				
2	前年の公的年金等に係る雑所得を除いた合計所得金額+年金収入額が80万円以下の方	単身: 650万円以下 夫婦:1,650万円以下	430円	390円	600円
3-①	前年の公的年金等に係る雑所得を除いた合計所得金額+年金収入額が80万円超120万円以下の方	単身: 550万円以下 夫婦:1,550万円以下	430円	650円	1,000円
3-②	前年の公的年金等に係る雑所得を除いた合計所得金額+年金収入額が120万円超の方	単身: 500万円以下 夫婦:1,500万円以下	430円	1,360円	1,300円
4	上記以外の方		437円	1445円	1445円