

特別養護老人ホームあおい 月額料金表

【介護保険負担割合証 1割】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備考
第4段階 食費 ¥1,392 居住費 ¥2,006	¥126,612	¥128,944	¥131,485	¥133,851	¥136,182	
第3段階 食費 ¥650 居住費 ¥1,310	¥83,472	¥85,804	¥88,345	¥90,711	¥93,042	世帯全員が市民税非課税で課税年金収入額と非課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円を超える人
第2段階 食費 ¥390 居住費 ¥820	¥60,972	¥63,304	¥65,845	¥68,211	¥70,542	世帯全員が市民税非課税で課税年金収入額と非課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の人
第1段階 食費 ¥300 居住費 ¥820	¥58,272	¥60,604	¥63,145	¥65,511	¥67,842	世帯全員が市民税非課税で老齢福祉年金を受けている人 生活保護を受けている人

※ 低所得者で次の3つのいずれにも該当する場合は、負担軽減（第1～3段階）の対象になります

1. 本人及び同一世帯の方全てが住民税非課税者であること
2. 本人の配偶者（別世帯も含む）が住民税非課税者であること
3. 預貯金等合計額が、単身者は1,000万円以下、配偶者がいる場合は両方で2,000万円以下であること

【介護保険負担割合証 2割】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
負担割合証 2割 食費 ¥1,392 居住費 ¥2,006	¥151,283	¥155,948	¥161,029	¥165,761	¥170,423

【介護保険負担割合証 3割】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
負担割合証 2割 食費 ¥1,392 居住費 ¥2,006	¥175,955	¥182,952	¥190,573	¥197,671	¥204,665

< 往診・協力病院等 >

- ・ももち浜クリニック（往診医）
- ・福西会病院（協力病院）
- ・田北メモリーメンタルクリニック  
（月2回）
- ・伊都スマイル歯科医院  
（週1回）
- ・牟田口整形外科（月1回）
- ・分山眼科医院