

ケアハウス ピーハー横手（特定施設入居者生活介護事業所・介護予防特定施設入居者生活介護事業所）ご利用料金表

(単位:円)

自立
階層 対象収入 【事務費】(月額) 【管理費】(月額) 【生活費】(月額) 介護保険サービス費(ご利用者負担分) 冬季加算 利用料金合計額

要介護度 2
階層 対象収入 【事務費】(月額) 【管理費】(月額) 【生活費】(月額) 介護保険サービス費(ご利用者負担分) 冬季加算 利用料金合計額

要支援 1
階層 対象収入 【事務費】(月額) 【管理費】(月額) 【生活費】(月額) 介護保険サービス費(ご利用者負担分) 冬季加算 利用料金合計額

要介護度 3
階層 対象収入 【事務費】(月額) 【管理費】(月額) 【生活費】(月額) 介護保険サービス費(ご利用者負担分) 冬季加算 利用料金合計額

要支援 2
階層 対象収入 【事務費】(月額) 【管理費】(月額) 【生活費】(月額) 介護保険サービス費(ご利用者負担分) 冬季加算 利用料金合計額

要介護度 4
階層 対象収入 【事務費】(月額) 【管理費】(月額) 【生活費】(月額) 介護保険サービス費(ご利用者負担分) 冬季加算 利用料金合計額

要介護度 1
階層 対象収入 【事務費】(月額) 【管理費】(月額) 【生活費】(月額) 介護保険サービス費(ご利用者負担分) 冬季加算 利用料金合計額

その他 ご利用者負担分のご利用料金
●医療機関等を受診した際の医療費 (往診を含みます)
●おむつ代
●理美容費 (施設内でご利用の場合)
●利用者の選定による日常生活上の便宜に要する費用
●個人で使用する光熱費及び電話代
●個人の趣味活動費材料代
●レクリエーション、行事等に要する費用 (参加されるか否かは任意です)
●個人で購読する新聞、書籍等
●個人で購入する被服・物品等

※「対象収入」とは前年の収入から、租税、社会保険料、医療費等の必要な経費を控除した後の収入です。
※法定正及び補助制度の変更により、利用料の変更がある場合がございます。
※事務費ご利用者負担分が当施設の一般事務費を超えるときは、年度末にその差額分を返金いたします。
※夫婦同居する場合には、夫婦の収入及び必要経費を合算し、合計額の2分の1を個々対象収入とします。その額が150万円以下に該当する場合は夫婦それぞれの事務費徴収額は、上記の額から30%減額となります。
※この利用料金表は令和4年1月1日より対象となります。