リハビリパーク高砂 料金表・基本型 【1割負担】

OPL150401

【従来型個室】

第四段階 本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方本人が市民税課税されている方

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5	
基本サービス費	734円	780円	844円	898円	950円	
食費	1,650円					
居住費	1,800円					
1日あたり	4,184円	4,230円	4,294円	4,348円	4,400円	
自己負担30日	125,520円	126,900円	128,820円	130,440円	132,000円	

第三段階② 世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計が 120万円超の方

	0/51 1/E-0//5					
	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5	
基本サービス費	734円	780円	844円	898円	950円	
食費	1,360円					
居住費	1,310円					
1日あたり	3,404円	3,450円	3,514円	3,568円	3,620円	
自己負担30日	102,120円	103,500円	105,420円	107,040円	108,600円	

第三段階① 世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計が 80万円超120万円以下の方

0073 1起 12073 1次 10773						
	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5	
基本サービス費	734円	780円	844円	898円	950円	
食費	650円					
居住費	1,310円					
1日あたり	2,694円	2,740円	2,804円	2,858円	2,910円	
自己負担30日	80,820円	82,200円	84,120円	85,740円	87,300円	

第二段階 世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計が 80万円以下の方

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5	
基本サービス費	734円	780円	844円	898円	950円	
食費	390円					
居住費	490円					
1日あたり	1,614円	1,660円	1,724円	1,778円	1,830円	
自己負担30日	48,420円	49,800円	51,720円	53,340円	54,900円	

- ※第一段階 世帯全員が市民税非課税で老齢年金を受給している方 生活保護を受けている方(要相談)
- ※当施設があります仙台市は、1単位=10.27円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担と
- なっております。負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。
- ※第4段階の食事内訳 各食550円(おやつ代含む)
- ※第4段階の設定金額は、地価や食材料費その他の要因が大幅に変更された場合には変更される場合がございます。

リハビリパーク高砂 料金表・基本型 【2割負担】

【従来型個室】

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5	
基本サービス費	1,467円	1,559円	1,687円	1,795円	1,900円	
食費	1,650円					
居住費	1,800円					
1日あたり	4,917円	5,009円	5,137円	5,245円	5,350円	
自己負担30日	147,510円	150,270円	154,110円	157,350円	160,500円	

リハビリパーク高砂 料金表・基本型 【3割負担】

OPI 150401

【従来型個室】

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5	
基本サービス費	2,200円	2,339円	2,530円	2,693円	2,850円	
食費	1,650円					
居住費	1,800円					
1日あたり	5,650円	5,789円	5,980円	6,143円	6,300円	
自己負担30日	169,500円	173,670円	179,400円	184,290円	189,000円	

- ※当施設があります仙台市は、1単位=10.27円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担となっております。負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。 ※第4段階の食事内訳 各食550円(おやつ代含む)
- ※第4段階の設定金額は、地価や食材料費その他の要因が大幅に変更された場合には変更される 場合がございます。

【 その他、ご希望により実費でご負担いただくもの 】

- ◎ 電気使用料 (テレビ、パソコン等の家電製品をお持込の場合) 1日60円
- ◎ 理美容代 業者委託しております。
- ◎ 各種ワクチン接種 ※条件により料金が異なります。(年齢、住所、接種年、等)
- ◎ 洗濯代 ご希望により施設での洗濯を承っております。 4kg:700円
- ◎ 写真現像代 35円 コピー代 10円
- ◎死亡診断書 11,000円(税込)
- ◎ 簡単な診断書 3,300円(税込)
- ◎複雑な診断書 7,700円(税込)
- ◎ 簡単な証明書 1,100円(税込)
- ◎入所証明書 5,500円(税込)
- ◎家族介護教室利用料 1回5000円
- ◎日常生活に供する費用のなかで、適切な理由がある場合、

材料費等を利用者様にご負担頂くことがあります。