地域密着型特別養護老人ホームふなおか　利用料金表　（３０日で計算）

		食費（３０日）	居住費（３０日）	自己負担上限額（１箇月）	１箇月の利用料（自己負担額＋食費＋居住費）				
					要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
第１段階	１割負担	300円/日 9,000 円	820円/日 24,600 円	15,000 円	48,600 円 生活保護受給の方は保護の内容によって金額が異なります。 **生活保護受給の方の個室への入所は原則、認められておりません。**				
第２段階	１割負担	390円/日 11,700 円	820円/日 24,600 円	15,000 円	51,300 円				
第３段階	１割負担	① 650円/日 19,500 円	1310円/日 39,300 円	24,600 円	81,953 円	83,400 円			
		② 1,360円/日 40,800 円			103,253 円	104,700 円			
第４段階	１割負担	1445円/日 43,350 円	3200円/日 96,000 円	44,400 円 93,300 円 140,100 円	162,503 円	164,869 円	167,339 円	169,706 円	172,037 円
	２割負担	1445円/日 43,350 円	3200円/日 96,000 円	44,400 円	183,750 円				
				93,300 円 140,100 円	185,656 円	190,388 円	195,325 円	200,063 円	204,725 円
	３割負担	1445円/日 43,350 円	3200円/日 96,000 円	44,400 円	183,750 円				
				93,300 円	208,809 円	215,907 円	223,318 円	230,419 円	232,650 円
				140,100 円					237,412 円