

トレランス田村 施設入所利用料金表

トレランス田村は、地域密着型施設として、つくば市へ住民登録後1年を経過している方、またはつくば市へ住民登録後1年を経過している方の2親等以内の親族でかつ、つくば市へ住所を転入した方が申し込み要件となります。この要件に限らず、施設入所をご検討されている方は、トレランス田村窓口にて、ぜひご相談ください。また、施設入所は、要介護度3～5の認定を受けている方となります。

1単位=10.45円

	施設サービス	サービス提供体制加算	看護体制加算	認知症専門ケア加算	科学的介護推進体制加算	高齢者施設等感染対策向上加算I	介護職員等処遇改善加算	食事費	居住費	30日あたり自己負担料金
要介護3	828単位	18単位	23単位	3単位	50単位/月	10単位/月	3,670単位/月	¥1,445	¥2,066	¥133,781
要介護4	901単位	18単位	23単位	3単位	50単位/月	10単位/月	3,977単位/月	¥1,445	¥2,066	¥136,390
要介護5	971単位	18単位	23単位	3単位	50単位/月	10単位/月	4,271単位/月	¥1,445	¥2,066	¥138,893

※所得に応じて、市町村の認定により負担金が、1割・2割・3割となります。

※療養食加算（18単位/日）、外泊時加算（246単位/日）等ご利用者の状況、または必要に応じて加算が算定されます。



希望により別途実費負担としていただく主なもの

電気使用料	1日	¥50	電気製品（テレビ・電気毛布等）
理美容代	1回	¥1,600	出張理美容業者規定によりカット代として



地域密着型特別養護老人ホーム トレランス田村

つくば市上横場 2290-9 029-893-3126

介護保険施設給付利用者負担軽減について



介護保険負担限度額（4段階）の認定を受け、第1段階～第3段階の方について、食事費・居住費の負担限度に応じ、下記の表の通り利用者負担額が減額となります。

所得に制限のある方のための制度であり、認定は介護保険者である地町村が行います。認定証のご提示があった時点からの適応となりますのでご了承ください。

		1日あたり保険 分利用者負担金 額	食事費	居住費	1日あたりの自 己負担	30日あたりの自 己負担金額
要介護3	第1段階	949円	300円	880円	2,129円	63,870円
	第2段階		390円	880円	2,219円	66,570円
	第3段階①		650円	1,370円	2,969円	89,070円
	第3段階②		1,360円	1,370円	3,679円	110,370円
要介護4	第1段階	1,036円	300円	880円	2,216円	66,480円
	第2段階		390円	880円	2,306円	69,180円
	第3段階①		650円	1,370円	3,056円	91,680円
	第3段階②		1,360円	1,370円	3,766円	112,980円
要介護5	第1段階	1,119円	300円	880円	2,299円	68,970円
	第2段階		390円	880円	2,389円	71,670円
	第3段階①		650円	1,370円	3,139円	94,170円
	第3段階②		1,360円	1,370円	3,849円	115,470円