

# 介護老人保健施設 いずみ苑リハビリケアセンター

令和4年 10月

段階	介護度	居住費	食費	1割負担 (認知加算込)	その他自費	合計金額
第1段階 生活保護受給者の方	1	0	9,300	30,084	7,500	46,804
	2			31,776	7,500	48,576
	3			33,889	7,500	50,689
	4			35,650	7,500	53,950
	5			37,482	7,500	54,283
第2段階 市町村民税世帯非課税であって年金収入80万以下の方 予貯金 単身 650万以下 夫婦 1,650万以下	1	11,470 (370)	12,090 (390)	30,084	7,500	61,144
	2			31,776	7,500	62,836
	3			33,889	7,500	64,949
	4			35,650	7,500	66,710
	5			37,482	7,500	68,542
第3段階① 市町村民税世帯非課税であって年金収入80万以上120万以下の方 予貯金 単身 550万以下 夫婦 1,550万以下	1	11,470 (370)	20,150 (650)	30,084	7,500	69,204
	2			31,776	7,500	70,896
	3			33,889	7,500	73,009
	4			35,650	7,500	74,770
	5			37,482	7,500	76,602
第3段階② 市町村民税世帯非課税であって年金収入120万以上の方 予貯金 単身 500万以下 夫婦 1,500万以下	1	11,470 (370)	42,160 (1,360)	30,084	7,500	91,214
	2			31,776	7,500	92,906
	3			33,889	7,500	95,019
	4			35,650	7,500	96,780
	5			37,482	7,500	98,612
第4段階 課税世帯の方	1	11,687 (377)	52,700 (1700)	30,084	7,500	101,971
	2			31,776	7,500	103,663
	3			33,889	7,500	105,776
	4			35,650	7,500	107,537
	5			37,482	7,500	109,369

※2割負担者 = ×2  
3割負担者 = ×3

※理髪代1,500円 電気代110円/1日 入所時健康診断書作成費 27,500円(泉中央病院)

洗濯:ご家族持ち帰り

# 介護老人保健施設 いずみ苑リハビリケアセンター

令和4年 10月

段階	介護度	居住費	食費	1割負担 (認知加算込)	その他自費	合計金額
第1段階 生活保護受給者の方	1	0	9,300	30,084	9,000	48,304
	2			31,776	9,000	50,076
	3			33,889	9,000	52,189
	4			35,650	9,000	53,950
	5			37,482	9,000	55,782
第2段階 市町村民税世帯非課税であって年金収入80万以下の方 予貯金 単身 650万以下 夫婦 1,650万以下	1	11,470 (370)	12,090 (390)	30,084	9,000	62,644
	2			31,776	9,000	64,336
	3			33,889	9,000	66,449
	4			35,650	9,000	68,210
	5			37,482	9,000	70,042
第3段階① 市町村民税世帯非課税であって年金収入80万以上120万以下の方 予貯金 単身 550万以下 夫婦 1,550万以下	1	11,470 (370)	20,150 (650)	30,084	9,000	70,704
	2			31,776	9,000	72,396
	3			33,889	9,000	74,509
	4			35,650	9,000	76,270
	5			37,482	9,000	78,102
第3段階② 市町村民税世帯非課税であって年金収入120万以上の方 予貯金 単身 500万以下 夫婦 1,500万以下	1	11,470 (370)	42,160 (1,360)	30,084	9,000	92,714
	2			31,776	9,000	94,406
	3			33,889	9,000	96,519
	4			35,650	9,000	98,280
	5			37,482	9,000	100,112
第4段階 課税世帯の方	1	11,687 (377)	52,700 (1,700)	30,084	9,000	103,471
	2			31,776	9,000	105,163
	3			33,889	9,000	107,276
	4			35,650	9,000	109,037
	5			37,482	9,000	110,869

※2割負担者=×2  
3割負担者=×3

※理髪代1,500円 電気代110円/1日 入所時健康診断書作成費 27,500円(泉中央病院)

※県外家族のみ対応可 クリーニング代6,600円

# 介護老人保健施設 いずみ苑リハビリケアセンター 3F個室

令和4年 10月

段階	介護度	居住費	食費	1割負担 (認知加算込)	その他自費	合計金額
<b>第2段階</b> <small>市町村民税世帯非課税であって年金収入80万以下の方                      予貯金                      単身 650万以下                      夫婦 1,650万以下</small>	1	57,350 (490+ 1,360)	12,090 (390)	24,871	7,500	101,811
	2			26,421	7,500	103,361
	3			28,568	7,500	105,508
	4			30,366	7,500	107,306
	5			32,162	7,500	109,102
<b>第3段階①</b> <small>市町村民税世帯非課税であって年金収入80万以上120万以下の方                      予貯金                      単身 550万以下                      夫婦 1,550万以下</small>	1	82,770 (1,310+ 1,360)	20,150 (650)	24,871	7,500	135,291
	2			26,421	7,500	136,841
	3			28,568	7,500	138,988
	4			30,366	7,500	140,786
	5			32,162	7,500	142,582
<b>第3段階②</b> <small>市町村民税世帯非課税であって年金収入120万以上の方                      予貯金                      単身 500万以下                      夫婦 1,500万以下</small>	1	82,770 (1,310+ 1,360)	42,160 (1,360)	24,871	7,500	157,301
	2			26,421	7,500	158,851
	3			28,568	7,500	160,998
	4			30,366	7,500	162,796
	5			32,162	7,500	164,592
<b>第4段階</b> <small>課税世帯の方</small>	1	93,868 (1,668+ 1,360)	52,700 (1700)	24,871	7,500	178,939
	2			26,421	7,500	180,489
	3			28,568	7,500	182,636
	4			30,366	7,500	184,434
	5			32,162	7,500	186,230

※2割負担者=×2  
3割負担者=×3

※理髪代1,500円 電気代110円/1日 入所時健康診断書作成費 27,500円(泉中央病院)

洗濯:ご家族持ち帰り

# 介護老人保健施設 いずみ苑リハビリケアセンター 3F個室

令和4年 10月

段階	介護度	居住費	食費	1割負担 (認知加算込)	その他自費	合計金額
<b>第2段階</b> <small>市町村民税世帯非課税であって年金収入80万以下の方                      予貯金                      単身 650万以下                      夫婦 1, 650万以下</small>	1	57,350 (490+ 1,360)	12,090 (390)	24,871	9,000	103,311
	2			26,421	9,000	104,861
	3			28,568	9,000	107,008
	4			30,366	9,000	108,806
	5			32,162	9,000	110,602
<b>第3段階①</b> <small>市町村民税世帯非課税であって年金収入80万以上120万以下の方                      予貯金                      単身 550万以下                      夫婦 1, 550万以下</small>	1	82,770 (1,310+ 1,360)	20,150 (650)	24,871	9,000	136,791
	2			26,421	9,000	138,341
	3			28,568	9,000	140,488
	4			30,366	9,000	142,286
	5			32,162	9,000	144,082
<b>第3段階②</b> <small>市町村民税世帯非課税であって年金収入120万以上の方                      予貯金                      単身 500万以下                      夫婦 1, 500万以下</small>	1	82,770 (1,310+ 1,360)	42,160 (1, 360)	24,871	9,000	158,801
	2			26,421	9,000	160,351
	3			28,568	9,000	162,498
	4			30,366	9,000	164,296
	5			32,162	9,000	166,092
<b>第4段階</b> <small>課税世帯の方</small>	1	93,868 (1,668+ 1,360)	52,700 (1, 700)	24,871	9,000	180,439
	2			26,421	9,000	181,989
	3			28,568	9,000	184,136
	4			30,366	9,000	185,934
	5			32,162	9,000	187,730

※2割負担者=×2  
3割負担者=×3

※理髪代1,500円 電気代110円/1日 入所時健康診断書作成費 27,500円(泉中央病院)

※県外家族のみ対応可 クリーニング代6,600円