軽費老人ホーム(A型、ケアハウス)利用料金等一覧表

R5.4.1現在

															R5.4.1現在	
の種	類	Α	型	ケアハ	・ウス	ケアハ	ウス	ケアハ	ウス	ケアハ	ウス	ケアノ	、 ウ ス	ケアハ	・ ウ ス	
設	名	軽 費 老 人 若 菜	、ホーム			· · ·	•	· · ·		ケアハくろ	・ウ ス し お	ケ ア / 彩	、 ウ ス 幸	ケ ア <i>バ</i> カ サ デ	、 ウ ス ロ ー ザ	
主	体														祉 法 人	
		さわらび		│ 一 誠 福 祉 会 │ 		│ 豊橋市福祉事業会 │		すこやか会		王 寿 曾 		豊 生 会 		さ わ ら び 会		
開所年月		昭和56年10月		平成5年2月		平成6年4月		平成7年5月		平成7年6月		平成8年4月		平成15年12月		
• I— IIII						441-1112 石巻町字藪下1-1		440-0833 飯村町字高山118番地						441-8124 野依町字山中19番地の17		
電話番号		48-1138		48-9110		88-5700		64-7771		21-3511		23-6011		37-1209		
.,				特別養護老									特別養護老人ホーム			
施	設	単	独	ディサービ	スセンター	単 - -		デイサービスセンター		デイサービスセンター		デイサービスセンター		特別養護老人ホーム		
ــــــــ	74	사들 사이 소스 ·	, <u>-</u> - 7,-1,	滝川	病院	N/ 44 A	, <u>+</u> 7,4			二川病院・	弥 生 病 院	光生组		1= 1.1 I		
· 柄 	阮	一届企业村 病 院 		鈴木	歯 科	光 生 会 病 院 		日		平野	歯 科	平野	歯 科		対 病 院	
夫 婦 部 屋		6室		2室		3室		2室		0室		1室		0室		
個室		88室		26室		24室		26室		30室		13室		16室		
定員		100人		30人		30人		30人		30人		15人		16人		
保証人の条件		1人(県内在住)				2人のうち1人は市内又 は近郊に在住		2人		2人のうち1人は東三 河地域に在住		2人		2人のうち1人は県内 在住		
						は近郊に住住		_ ,			L					
1	- <i>I</i> DI			前年	 F収入(租 [;]	税、社会保険		等の必要経費	を除く)な							
金 σ)例		¥65,280	T	羊収入(租 ¥69,440	│ 税、社会保険 [;] │		等の必要経費	を除く)だ ¥72,440	が150万円以7		が払う月額料			¥93,540	
)例 事務費	*	¥65,280 ¥10,000		¥69,440	 税、社会保険 [;])	料、医療費	等の必要経費		が150万円以下	の入居者が	が払う月額料	·金			
;		*	<u> </u>	*	¥69,440	税、社会保険 ²))) *	料、医療費等 ¥60,940	等の必要経費	¥72,440	が150万円以T *	Fの入居者が ¥68,640	が払う月額料	·金 ¥71,940	*		
;	事務費	* な	¥10,000	*	¥69,440 ¥10,000	税、社会保険))) *	料、医療費等 ¥ 60,940 ¥10,000	等の必要経費	¥72,440 ¥10,000	が150万円以1	Fの入居者が ¥68,640 ¥10,000	が払う月額料	·金 ¥ 71,940 ¥10,000	*	¥10,000	
;	事務費生活費管理費		¥10,000 ¥55,280	*	¥69,440 ¥10,000 ¥46,940	税、社会保険 ²) *	料、医療費等 ¥60,940 ¥10,000 ¥46,940	等の必要経費 *	¥72,440 ¥10,000 ¥46,940	*	下の入居者が ¥68,640 ¥10,000 ¥46,940	が払う月額料	¥71,940 ¥10,000 ¥46,940	*	¥10,000 ¥46,940	
	事務費 生活費 管理費 限額		¥10,000 ¥55,280	*	¥69,440 ¥10,000 ¥46,940 ¥12,500	税、社会保険) *) *	料、医療費等 ¥60,940 ¥10,000 ¥46,940 ¥4,000	等の必要経費	¥72,440 ¥10,000 ¥46,940 ¥15,500	が150万円以下	下の入居者が ¥68,640 ¥10,000 ¥46,940 ¥11,700	が払う月額料	全 ¥71,940 ¥10,000 ¥46,940 ¥15,000	*	¥10,000 ¥46,940 ¥36,600	
		主 年 所 番 病 部 室員 体 月 号 設 院 屋	対 者 対 主 体 お 年 月 日 番 日 日 番 日 日 番 日 日 本 日 日 番 日 日 本 日 日 本 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日<	主体 社会福祉法人さわらび会 年月 昭和56年10月 所 441-8124 申19番地の12 番号 48-1138 施設 単独 病院 福祉村病院 部屋 6室 室 88室 員 100人	本 本 美光ハ 主体 社会福祉法人 社会福 さわらび会 一誠福 年月 昭和56年10月 平成54 所 441-8124 野依町字山中19番地の12 441-8066 至ヶ崎町字上原 番号 48-1138 48-9 施設 単独 ディサービ 病院 福祉村病院 第二川 鈴木 部屋 6室 2至 真 100人 30人 21のままり	本 本 美光ハイム 主体 社会福祉法人 社会福祉法人 さわらび会 一誠福祉会 年月 昭和56年10月 平成5年2月 所 441-8124 野依町字山中19番地の12 441-8066 王ヶ崎町字上原1番地145 番号 48-1138 48-9110 施設 単独 特別養護老人ホームディサービスセンター 方イサービスセンター 滝川病院命木歯科 部屋 6室 2室 室 88室 26室 員 100人 30人	注	本 表 表 表 表 大 へ か な だ 主体 社会福祉法人 社会福祉法人 社会福祉法人 世会福祉法人 世級法人 世級法人 世級6年4月 年月 昭和56年10月 平成5年2月 平成6年4月 所 441-8124 野校町字山中19番地の12 441-8066 王ヶ崎町字上原1番地145 441-1112 石巻町字藪下1-1 番号 48-1138 48-9110 88-5700 施設 単独 地元イナービスセンター 単独 病院 福祉村病院 光生会病院 命未 歯科 光生会病院 部屋 6室 2室 3室 室 88室 26室 24室 員 100人 30人 30人 の条件 14(日内在付) 2人のうち1人は市内在 2人のうち1人は市内又	本	主体 若菜 荘 美光ハイム かなだ すこやかの里 主体 社会福祉法人 社会福祉法人 社会福祉法人 さわらび会 一誠福祉会 豊橋市福祉事業会 すこやか会 年月 昭和56年10月 平成5年2月 平成6年4月 平成7年5月 所 441-8124 野依町宇山中19番地の12 野依町宇山中19番地の12 土が助守上原1番地145 石巻町宇藪下1-1 440-0833 飯村町宇高山118番地 番号 48-1138 48-9110 88-5700 64-7771 施設 単独 ディサービスセンター 病院 福祉村病院 光生会病院 豊生病院 部屋 6室 2室 3室 2室 室 88室 26室 24室 26室 員 100人 30人 30人 30人 の条件 14(日内在代) 2人のうち1人は市内在 2人のうち1人は市内又 2人	注	# # # # # # # # # # # # # # # # # # #	**	** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **	** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **	

^{*} 夫婦で入居する場合、夫婦の平均の前年収入が150万円以下であれば、事務費は一人当たり10,000円から7,000円へ減額されます。

^{*} 前年収入が150万円を超える場合、事務費の本人負担額は増えますが、生活費・管理費(家賃相当分)は収入に関係ありません。