

1ヶ月(31日)あたりの利用料金サンプル

※この金額は、【利用者負担分・食費(3食分)・居住費】を合算したものです。

※負担減額制度:介護保険者(市区町村)に申請を行い、介護保険負担限度額認定証が交付された方が対象となります(所得等の要件があります)。

要介護度3	多床室	ユニット型個室
負担段階:第1段階(生活保護)	-	
負担段階:第2段階	54,401円	71,409円
負担段階:第3段階①	62,461円	94,659円
負担段階:第3段階②	84,471円	116,669円
負担段階:第4段階 1割負担	102,141円	152,474円
負担段階:第4段階 2割負担	132,982円	186,372円
負担段階:第4段階 3割負担	163,822円	220,270円

要介護度4	多床室	ユニット型個室
負担段階:第1段階(生活保護)	-	
負担段階:第2段階	57,011円	74,055円
負担段階:第3段階①	65,071円	97,305円
負担段階:第3段階②	87,081円	119,315円
負担段階:第4段階 1割負担	104,751円	155,120円
負担段階:第4段階 2割負担	138,202円	191,665円
負担段階:第4段階 3割負担	171,653円	228,210円

要介護度5	多床室	ユニット型個室
負担段階:第1段階(生活保護)	-	
負担段階:第2段階	59,583円	76,627円
負担段階:第3段階①	67,643円	99,877円
負担段階:第3段階②	89,653円	121,887円
負担段階:第4段階 1割負担	107,323円	157,692円
負担段階:第4段階 2割負担	143,345円	196,808円
負担段階:第4段階 3割負担	179,368円	235,925円

※各種加算を含んでいます。

※生活保護の方でも一定の収入がある場合等、自己負担が発生する場合がございます。

●その他の日常生活費(31日分)

(1)日用品	1日分	31日分
Aセット	82円	2,542円
Bセット	102円	3,162円
(2)金銭管理支払い代行委託費		
	50円(入院中80円)	1,550円
(3)電化製品使用料		
テレビ	20円	620円
その他	10円	310円

※その他に医療費・理美容代等がかかります。

※入所中のオムツ代・洗濯代はかかりません。

1ヶ月(31日)あたりの利用料金サンプル

※原則要介護3からが対象となりますが、所定の要件に該当し、施設の判断の上、妥当性が認められた場合にて特例入所として選考の対象となります。(お申込みは受付致します。)

※この金額は、【利用者負担分・食費(3食分)・居住費】を合算したものです。

※負担減額制度:介護保険者(市区町村)に申請を行い、介護保険負担限度額認定証が交付された方が対象となります(所得等の要件があります)。

要介護度1	多床室	ユニット型個室
負担段階:第1段階(生活保護)	-	
負担段階:第2段階	49,071円	66,004円
負担段階:第3段階①	57,131円	89,254円
負担段階:第3段階②	79,141円	111,264円
負担段階:第4段階 1割負担	96,811円	147,069円
負担段階:第4段階 2割負担	122,321円	175,562円
負担段階:第4段階 3割負担	147,831円	204,055円

要介護度2	多床室	ユニット型個室
負担段階:第1段階(生活保護)	-	
負担段階:第2段階	51,680円	68,613円
負担段階:第3段階①	59,740円	91,863円
負担段階:第3段階②	81,750円	113,873円
負担段階:第4段階 1割負担	99,420円	149,678円
負担段階:第4段階 2割負担	127,539円	180,780円
負担段階:第4段階 3割負担	155,658円	211,882円

※各種加算を含んでいます。

※生活保護の方でも一定の収入がある場合等、自己負担が発生する場合がございます。

●その他の日常生活費(31日分)

(1)日用品	1日分	31日分
Aセット	82円	2,542円
Bセット	102円	3,162円
(2)金銭管理支払い代行委託費		
	50円(入院中80円)	1,550円
(3)電化製品使用料		
テレビ	20円	620円
その他	10円	310円

※その他に医療費・理美容代等がかかります。

※入所中のオムツ代・洗濯代はかかりません。