

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	56,644円	73,690円
負担段階:第3段階①	64,704円	96,940円
負担段階:第3段階②	86,714円	118,950円
負担段階:第4段階 1割負担	104,384円	152,895円
負担段階:第4段階 2割負担	135,608円	187,214円
負担段階:第4段階 3割負担	166,832円	221,533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	59,287円	76,369円
負担段階:第3段階①	67,347円	99,619円
負担段階:第3段階②	89,357円	121,629円
負担段階:第4段階 1割負担	107,027円	155,574円
負担段階:第4段階 2割負担	140,893円	192,573円
負担段階:第4段階 3割負担	174,759円	229,572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	61,892円	78,974円
負担段階:第3段階①	69,952円	102,224円
負担段階:第3段階②	91,962円	124,234円
負担段階:第4段階 1割負担	109,632円	158,179円
負担段階:第4段階 2割負担	146,103円	197,782円
負担段階:第4段階 3割負担	182,574円	237,386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)

金銭管理支払い代行委託費	1日分	31日分
	50円(入院中80円)	1,550円
電化製品使用料	1日分	31日分
テレビ	20円	620円
その他	10円	310円

※その他に医療費・日用品(購入代行希望者のみ)・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	51,248円	68,217円
負担段階:第3段階①	59,308円	91,467円
負担段階:第3段階②	81,318円	113,477円
負担段階:第4段階 1割負担	98,988円	147,422円
負担段階:第4段階 2割負担	124,815円	176,269円
負担段階:第4段階 3割負担	150,643円	205,115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	53,890円	70,859円
負担段階:第3段階①	61,950円	94,109円
負担段階:第3段階②	83,960円	116,119円
負担段階:第4段階 1割負担	101,630円	150,064円
負担段階:第4段階 2割負担	130,100円	181,553円
負担段階:第4段階 3割負担	158,569円	213,042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)

金銭管理支払い代行委託費	1日分	31日分
	50円(入院中80円)	1,550円
電化製品使用料	1日分	31日分
テレビ	20円	620円
その他	10円	310円

※その他に医療費・日用品(購入代行希望者のみ)・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。