

# 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。