

料金表

利用料金は、介護度と負担割合により変わります。

■ 1 か月（30日）あたりの利用料の目安【ユニット型個室】

単位：円

要介護度	限度額段階/ 負担割合	介護費用	諸加算費用	居住費 (個室料)	食費	日額	月額（30日）	
要介護 3	第 4 段階	1 割負担	838	73	2,006	1,493	4,410	132,300
	2 割負担	1,675	144	5,318			159,540	
	3 割負担	2,512	213	6,224			186,720	
要介護 4	第 4 段階	1 割負担	911	73	2,006	1,493	4,483	134,490
	2 割負担	1,821	144	5,464			163,920	
	3 割負担	2,731	213	6,443			193,290	
要介護 5	第 4 段階	1 割負担	981	73	2,006	1,493	4,553	136,590
	2 割負担	1,962	144	5,605			168,150	
	3 割負担	2,943	213	6,655			199,650	

※制度改正や体制により金額が変更となることがあります

※諸加算費用は「看護体制加算Ⅰ 2」「日常生活継続支援加算Ⅱ」

「夜勤職員配置加算Ⅱ 2」を含みます。

■ その他の費用

- ・ 日常生活費用（理美容代、ご希望の日用品等）は実費にてご負担いただきます
- ・ 医療費（診療代、お薬代）
- ・ 介護職員等処遇改善加算、またはご入居者様の状態により発生する加算がございます

■ 減額制度

- ・ 居住費・食費は収入により、減額制度をご利用になれる場合があります（最大 月7万円程度）

市役所等にお問い合わせください