

# 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	837	72	2,100	1,650	4,659	<b>139,842</b>
	2 割負担	1,674	141	5,565			167,091	
	3 割負担	2,511	211	6,472			194,370	
要介護 4	第 4 段階	1 割負担	910	72	2,100	1,650	4,732	<b>141,960</b>
	2 割負担	1,820	141	5,711			171,471	
	3 割負担	2,730	211	6,691			200,940	
要介護 5	第 4 段階	1 割負担	981	72	2,100	1,650	4,803	<b>144,090</b>
	2 割負担	1,962	141	5,853			175,731	
	3 割負担	2,943	211	6,904			207,330	

※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

※月額は「科学的介護推進体制加算Ⅱ」「褥瘡マネジメント加算Ⅰ」

「高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ」「高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ」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