

ユニット型個室 利用料金表

(単位：円)

介護保険 負担割合	利用者負担段階	要介護度	介護サービス費 (月額)	居住費(月額) 2,006	食費(月額) 1,392	利用者負担合計 (30日で計算)
1割負担	第1段階	3	803	820	300	57,690
		4	874			59,820
		5	942			61,860
	第2段階	3	803	820	390	60,390
		4	874			62,520
		5	942			64,560
	第3段階 ①	3	803	1,310	650	82,890
		4	874			85,020
		5	942			87,060
	第3段階 ②	3	803	1,310	1,360	104,190
		4	874			106,320
		5	942			108,360
	第4段階	3	803	2,006	1,445	127,620
		4	874			129,750
		5	942			131,790
2割負担	第4段階	3	1,606	2,006	1,445	151,710
		4	1,748			155,970
		5	1,884			160,050
3割負担	第4段階	3	2,409	2,006	1,445	175,800
		4	2,622			182,190
		5	2,826			188,310

※上記金額に該当する加算サービス費(介護保険)・その他の自己負担分が別途追加されます。

従来型個室 利用料金表

(単位：円)

介護保険 負担割合	利用者負担段階	要介護度	介護サービス費 (月額)	居住費(月額) 1,171	食費(月額) 1,392	利用者負担合計 (30日で計算)
1割負担	第1段階	3	722	320	300	40,260
		4	792			42,360
		5	860			44,400
	第2段階	3	722	420	390	45,960
		4	792			48,060
		5	860			50,100
	第3段階 ①	3	722	820	650	65,760
		4	792			67,860
		5	860			69,900
	第3段階 ②	3	722	820	1,360	87,060
		4	792			89,160
		5	860			91,200
第4段階	3	722	1,171	1,445	100,140	
	4	792			102,240	
	5	860			104,280	
2割負担	第4段階	3	1,444	1,171	1,445	121,800
		4	1,584			126,000
		5	1,720			130,080
3割負担	第4段階	3	2,166	1,171	1,445	143,460
		4	2,376			149,760
		5	2,580			155,880

※上記金額に該当する加算サービス費(介護保険)・その他の自己負担分が別途追加されます。