

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	828	820	300	58,440
		4	901			60,630
		5	971			62,730
	第2段階	3	828	820	390	61,140
		4	901			63,330
		5	971			65,430
	第3段階 ①	3	828	1,310	650	83,640
		4	901			85,830
		5	971			87,930
	第3段階 ②	3	828	1,310	1,360	104,940
		4	901			107,130
		5	971			109,230
	第4段階	3	828	2,006	1,445	128,370
		4	901			130,560
		5	971			132,660
2割負担	第4段階	3	1,656	2,006	1,445	153,210
		4	1,802			157,590
		5	1,942			161,790
3割負担	第4段階	3	2,484	2,006	1,445	178,050
		4	2,703			184,620
		5	2,913			190,920

※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	745	320	300	40,950
		4	817			43,110
		5	887			45,210
	第2段階	3	745	420	390	46,650
		4	817			48,810
		5	887			50,910
	第3段階 ①	3	745	820	650	66,450
		4	817			68,610
		5	887			70,710
	第3段階 ②	3	745	820	1,360	87,750
		4	817			89,910
		5	887			92,010
	第4段階	3	745	1,171	1,445	100,830
		4	817			102,990
		5	887			105,090
2割負担	第4段階	3	1,490	1,171	1,445	123,180
		4	1,634			127,500
		5	1,774			131,700
3割負担	第4段階	3	2,235	1,171	1,445	145,530
		4	2,451			152,010
		5	2,661			158,310

※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。