

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	852	108	2,006	1,493	4,459	133,816
	2割負担	1,704	212			5,415	162,541
	3割負担	2,555	319			6,373	191,326
要介護4	第4段階 1割負担	926	108	2,006	1,493	4,533	136,036
	2割負担	1,852	212			5,563	166,981
	3割負担	2,778	319			6,596	198,016
要介護5	第4段階 1割負担	998	108	2,006	1,493	4,605	138,196
	2割負担	1,996	212			5,707	171,301
	3割負担	2,994	319			6,812	204,496

※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「個別機能訓練加算」「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」「排泄支援加算Ⅰ」「栄養マネジメント強化加算」を含みます。

※月額は「科学的介護推進体制加算Ⅰ」「褥瘡マネジメント加算Ⅰ」を含みます

■ その他の費用

- ・日常生活費用（理美容代等）
- ・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

■ 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