

# 料金表

利用料金は、要介護度に応じた介護費用等の自己負担額（1割～3割）と居室・食事に係る自己負担額（第1段階～第4段階）の合計金額となります。

## ■ 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/<br>負担割合 | 介護費用  | 諸加算費用 | 居住費<br>(個室料) | 食費    | 日額    | 月額（30日）        |
|------|----------------|-------|-------|--------------|-------|-------|----------------|
| 要介護3 | 第4段階<br>1割負担   | 838   | 43    | 2,006        | 1,493 | 4,380 | <b>131,400</b> |
|      | 2割負担           | 1,675 | 84    |              |       | 5,258 | 157,740        |
|      | 3割負担           | 2,512 | 126   |              |       | 6,137 | 184,110        |
| 要介護4 | 第4段階<br>1割負担   | 911   | 43    | 2,006        | 1,493 | 4,453 | <b>133,590</b> |
|      | 2割負担           | 1,821 | 84    |              |       | 5,404 | 162,120        |
|      | 3割負担           | 2,731 | 126   |              |       | 6,356 | 190,680        |
| 要介護5 | 第4段階<br>1割負担   | 981   | 43    | 2,006        | 1,493 | 4,523 | <b>135,690</b> |
|      | 2割負担           | 1,962 | 84    |              |       | 5,545 | 166,350        |
|      | 3割負担           | 2,943 | 126   |              |       | 6,568 | 197,040        |

※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Ⅰ2」「日常生活継続支援加算Ⅱ」「夜勤職員配置加算Ⅱ2」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

## ■ 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