

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	2,066	1,493	4,519	135,616
		2割負担	1,704	212			5,475	164,341
		3割負担	2,555	319			6,433	193,126
要介護4	第4段階	1割負担	926	108	2,066	1,493	4,593	137,836
		2割負担	1,852	212			5,623	168,781
		3割負担	2,778	319			6,656	199,816
要介護5	第4段階	1割負担	998	108	2,066	1,493	4,665	139,996
		2割負担	1,996	212			5,767	173,101
		3割負担	2,994	319			6,872	206,296

※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ⅠⅡ」「日常生活継続支援加算Ⅱ」「夜勤職員配置加算ⅡⅡ」「排泄支援加算Ⅰ」「栄養マネジメント強化加算」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