

# 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) 2,066	食費(月額) 1,445	利用者負担合計 (30日で計算)
1割負担	第1段階	3	828	880	300	60,240
		4	901			62,430
		5	971			64,530
	第2段階	3	828	880	390	62,940
		4	901			65,130
		5	971			67,230
	第3段階 ①	3	828	1,370	650	85,440
		4	901			87,630
		5	971			89,730
	第3段階 ②	3	828	1,370	1,360	106,740
		4	901			108,930
		5	971			111,030
	第4段階	3	828	2,066	1,445	130,170
		4	901			132,360
		5	971			134,460
2割負担	第4段階	3	1,656	2,066	1,445	155,010
		4	1,802			159,390
		5	1,942			163,590
3割負担	第4段階	3	2,484	2,066	1,445	179,850
		4	2,703			186,420
		5	2,913			192,720

※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) 1,231	食費(月額) 1,445	利用者負担合計 (30日で計算)
1割負担	第1段階	3	745	380	300	42,750
		4	817			44,910
		5	887			47,010
	第2段階	3	745	480	390	48,450
		4	817			50,610
		5	887			52,710
	第3段階 ①	3	745	880	650	68,250
		4	817			70,410
		5	887			72,510
	第3段階 ②	3	745	880	1,360	89,550
		4	817			91,710
		5	887			93,810
第4段階	3	745	1,231	1,445	102,630	
	4	817			104,790	
	5	887			106,890	
2割負担	第4段階	3	1,490	1,231	1,445	124,980
		4	1,634			129,300
		5	1,774			133,500
3割負担	第4段階	3	2,235	1,231	1,445	147,330
		4	2,451			153,810
		5	2,661			160,110

※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。