

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	815	880	300	59,850
		4	886			61,980
		5	955			64,050
	第2段階	3	815	880	390	62,550
		4	886			64,680
		5	955			66,750
	第3段階 ①	3	815	1,370	650	85,050
		4	886			87,180
		5	955			89,250
	第3段階 ②	3	815	1,370	1,360	106,350
		4	886			108,480
		5	955			110,550
第4段階	3	815	2,066	1,445	129,780	
	4	886			131,910	
	5	955			133,980	
2割負担	第4段階	3	1,630	2,066	1,445	154,230
		4	1,772			158,490
		5	1,910			162,630
3割負担	第4段階	3	2,445	2,066	1,445	178,680
		4	2,658			185,070
		5	2,865			191,280

※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。