

		介護保険負担限度額 認定証第1段階		介護保険負担限度額 認定証第2段階		介護保険負担限度額 認定証第3段階		介護保険負担限度額認定証第4段階				
								1割負担		2割負担		
		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	
要支援 1	介護保険 1割負担	556	556	556	556	556	556	556	556	556	1,112	1,112
	食費	300	300	390	390	650	650	1,693	1,693	1,693	1,693	1,693
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,580	970	1,580	970	970
合計		1,176	856	1,366	1,316	2,026	1,576	3,829	3,219	4,385	3,775	3,775
要支援 2	介護保険 1割負担	685	685	685	685	685	685	685	685	685	1,369	1,369
	食費	300	300	390	390	650	650	1,693	1,693	1,693	1,693	1,693
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,580	970	1,580	970	970
合計		1,305	985	1,495	1,445	2,155	1,705	3,958	3,348	4,642	4,032	4,032
介護度 1	介護保険 1割負担	750	750	750	750	750	750	750	750	750	1,500	1,500
	食費	300	300	390	390	650	650	1,693	1,693	1,693	1,693	1,693
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,580	970	1,580	970	970
合計		1,370	1,050	1,560	1,510	2,220	1,770	4,023	3,413	4,773	4,163	4,163
介護度 2	介護保険 1割負担	832	832	832	832	832	832	832	832	832	1,663	1,663
	食費	300	300	390	390	650	650	1,693	1,693	1,693	1,693	1,693
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,580	970	1,580	970	970
合計		1,452	1,132	1,642	1,592	2,302	1,852	4,105	3,495	4,936	4,326	4,326
介護度 3	介護保険 1割負担	916	916	916	916	916	916	916	916	916	1,832	1,832
	食費	300	300	390	390	650	650	1,693	1,693	1,693	1,693	1,693
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,580	970	1,580	970	970
合計		1,536	1,216	1,726	1,676	2,386	1,936	4,189	3,579	5,105	4,495	4,495
介護度 4	介護保険 1割負担	998	998	998	998	998	998	998	998	998	1,996	1,996
	食費	300	300	390	390	650	650	1,693	1,693	1,693	1,693	1,693
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,580	970	1,580	970	970
合計		1,618	1,298	1,808	1,758	2,468	2,018	4,271	3,661	5,269	4,659	4,659
介護度 5	介護保険 1割負担	1,079	1,079	1,079	1,079	1,079	1,079	1,079	1,079	1,079	2,157	2,157
	食費	300	300	390	390	650	650	1,693	1,693	1,693	1,693	1,693
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,580	970	1,580	970	970
合計		1,699	1,379	1,889	1,839	2,549	2,099	4,352	3,742	5,430	4,820	4,820

○料金表の介護保険自己負担に含まれる内容 \*上記合計額には各加算・介護員処遇改善加算Ⅰがふくまれています

基本サービス単位	+	サービス提供体制加算Ⅱ 夜勤職員配置加算Ⅰ 機能訓練体制加算	+	介護職員 処遇改善 加算Ⅰ	特定処遇 改善加算 Ⅱ	×	地区区分 単位 10.88	=	介護保険1 割(2割) 負担分
----------	---	--------------------------------------	---	---------------------	-------------------	---	---------------------	---	-----------------------

○個別加算内容(必要な方にご請求いたします)

送迎加算	184単位/片道1回
------	------------

○食費については、召し上がった分をご請求させていただきます。

朝食	375円	昼食(おやつ代含む)	765円	夕食	553円	1日	1693円
----	------	------------	------	----	------	----	-------

※上記料金表の金額は、朝食・昼食・夕食を全て召し上がった場合の1,693円で表示しております。

○実費負担分

誕生会費	実費	秋祭り	実費
新年祝賀式	500円/1回	年忘れ会	1,000円/1回
敬老祝賀式	500円/1回	理・美容代	実費

※上記料金は目安の金額となります。

※実費負担が生じた場合は別途ご請求させていただきます。

\*上記の料金について説明を受け、同意致します。