

一月あたりのご利用料金表（30日換算）

■介護保険自己負担分■※小数点の処理により端数の誤差が生じる場合がございます。

要介護区分	施設サービス費			施設サービス費内訳
	1割負担	2割負担	3割負担	
要支援2	26,435円	52,871円	79,308円	記の料金は地域区分10.27を乗じた金額となっています、内訳は以下の通りです。 ・施設サービス費（要支援2、要介護1～5） ・医療連携体制加算（要支援2は非該当） ・介護職員処遇改善加算Ⅰ ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ ・介護職員等ベースアップ等支援加算 ※介護保険負担割合証に記載の負担割合に応じて自己負担分が異なります。
要介護1	26,733円	53,463円	80,194円	
要介護2	27,966円	55,929円	83,895円	
要介護3	28,812円	57,622円	86,434円	
要介護4	29,377円	58,757円	88,134円	
要介護5	29,975円	59,948円	89,923円	

+

家賃	60,000円
食材料費	45,000円
共益費	16,000円
水道光熱費	12,000円

※途中の入退去の場合は日割り計算させていただきます。

■ 合 計 ■

要介護度区分	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
要支援2	159,435円	185,871円	212,308円
要介護度1	159,733円	186,463円	213,194円
要介護度2	160,966円	188,929円	216,895円
要介護度3	161,812円	190,622円	219,434円
要介護度4	162,377円	191,752円	221,134円
要介護度5	162,975円	192,948円	222,923円