

料金表(保険の1割負担分)※負担分は負担割合証の負担割合に準じます。

基本サービス費 1ヶ月の概算額

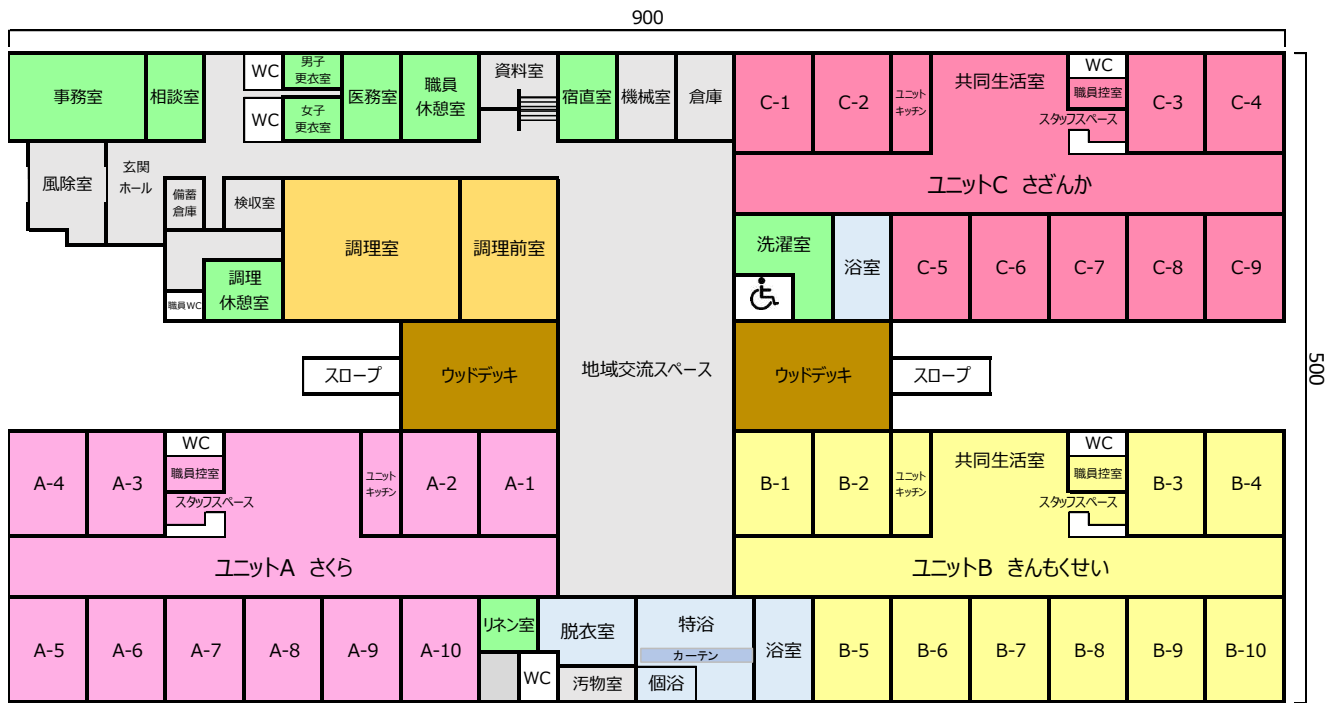
要介護1	644単位	19,320円
要介護2	712単位	21,360円
要介護3	785単位	23,550円
要介護4	854単位	25,620円
要介護5	922単位	27,660円

※1単位10円で計算しております。

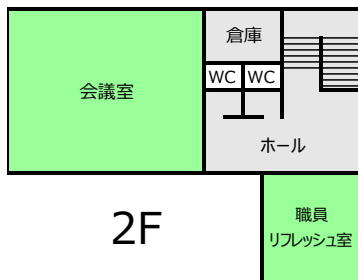
食費	居室費	その他電気
43,800円	60,000円	1,500円

減免者の1ヶ月施設ご利用費用

利用者負担段階	食費	居室費	その他電気
第1段階	300円	820円	50円
第2段階	390円	820円	50円
第3段階	650円	1,310円	50円



1F



2F

