

利 用 料 金

介護保険

施設滞在 5～7 時間		施設滞在 7～9 時間		介護予防	
要介護 1	1 日 622 円	要介護 1	1 日 713 円	要支援 1	1 ヶ月 2169 円
要介護 2	1 日 731 円	要介護 2	1 日 838 円	サービス提供体制強化加算Ⅱ	1 ヶ月 25 円
要介護 3	1 日 841 円	要介護 3	1 日 969 円	要支援 2	1 ヶ月 4345 円
要介護 4	1 日 951 円	要介護 4	1 日 1099 円	サービス提供体制強化加算Ⅱ	1 ヶ月 50 円
要介護 5	1 日 1060 円	要介護 5	1 日 1228 円		
入浴加算	1 日 52 円				
サービス提供体制強化加算Ⅱ	1 日 6 円				

(上記ご利用料金は目安であり、実際のご請求額との間には計算の方法上、若干の誤差が生じる場合があります)

介護保険外

食事代 (おやつ代込み)	610 円
おむつ (紙おむつ)	1 枚 100 円
(パット)	1 枚 20 円
レクリエーション材料代・日常生活品の購入代金	実 費