

介護度別

料金試算表 (概算)



自己負担割合: 1 割

利用内訳	単価	回数	要支援		要介護				
			1	2	1	2	3	4	5
利用者負担額 ※概算	各介護度により	月定額	5,200	9,100	14,900	20,300	28,100	30,700	33,500
宿泊費	2,100	31	65,100						
朝食	360	31	11,160						
昼食	620	31	19,220						
おやつ	100	31	3,100						
夕食	620	31	19,220						
寝具レンタル	50	31	1,550						
衣類洗濯サービス (入浴日)	150	15	2,250						
水道光熱費 (12月~3月+100円)	300	31	9,300						
合計 (概算)			136,100	140,000	145,800	151,200	156,379	159,406	163,394
※家電製品の持込は、1製品につき500円算定します									
1日あたりの金額 (概算)			4,390	4,516	4,703	4,877	5,044	5,142	5,271

※ 日用品・オムツ・医療費等は、別途ご準備ください。生活保護受給者様の詳細はご相談ください。