

# ご利用スケジュール 例

様

※利用曜日はイメージです

案	種別	曜日						計	
		日	月	火	水	木	金		土
A	通い	お休み	お泊り 迎え	-	-	-	-	お休み	5
	泊り		-	-	-	-	お泊り 帰り		4
B	通い	お泊り 迎え	-	-	お休み	お泊り 迎え	-	お休み	5
	泊り	-	-	お泊り 帰り		-	お泊り 帰り		3
C	通い	お休み	お泊り 迎え	-	通い	お泊り 迎え	-	お休み	5
	泊り		-	お泊り 帰り		-	お泊り 帰り		2

A	約	72,000円
B	約	58,000円
C	約	44,000円

- ① ABCは、利用料の概算です
- ② ABCの金額に、下表の金額（月額固定）が足されます
- ③ ご希望の予算に合わせた、ご予定の作成も可能です
- ④ オムツや消耗品は含んでおりません
- ⑤ ご予算に合わせて、ご希望に合わせたメニューが設定可能です

介護保険 介護度別自己負担額（1割）		※月額固定の登録料				
要支援		要介護				
1	2	1	2	3	4	5
5,200	9,100	14,900	20,300	28,100	30,700	33,500