

# 地域密着型特別養護老人ホーム桜華 [ユニット型個室]

## 利用料金表

	介護サービス費 (1日)	利用者負担段階	居住費 (1日)	食費 (1日)	日額合計	月額 (30日)
要介護5	985 (1割負担額)	標準	2,200	1,900	5,085	152,550
		第3段階②	1,310	1360	3,655	109,650
		第3段階①	1,310	650	2,945	88,350
		第2段階	820	390	2,195	65,850
		第1段階	820	300	2,105	63,150
要介護4	914 (1割負担額)	標準	2,200	1,900	5,014	150,420
		第3段階②	1,310	1360	3,584	107,520
		第3段階①	1,310	650	2,874	86,220
		第2段階	820	390	2,124	63,720
		第1段階	820	300	2,034	61,020
要介護3	840 (1割負担額)	標準	2,200	1,900	4,940	148,200
		第3段階②	1,310	1360	3,510	105,300
		第3段階①	1,310	650	2,800	84,000
		第2段階	820	390	2,050	61,500
		第1段階	820	300	1,960	58,800
要介護2	763 (1割負担額)	標準	2,200	1,900	4,863	145,890
		第3段階②	1,310	1360	3,433	102,990
		第3段階①	1,310	650	2,723	81,690
		第2段階	820	390	1,973	59,190
		第1段階	820	300	1,883	56,490
要介護1	691 (1割負担額)	標準	2,200	1,900	4,791	143,730
		第3段階②	1,310	1360	3,361	100,830
		第3段階①	1,310	650	2,651	79,530
		第2段階	820	390	1,901	57,030
		第1段階	820	300	1,811	54,330

- 介護保険法に定める五等級の地域区分にて施設サービス費 1単位10.45円での計算となります。
- 一定の所得のある方は、市の認定により介護保険利用者負担分が2割または3割になります。  
(負担割合証を確認します)
- 1食以上食事を提供した場合、上記1日分の請求となります。

※ 介護保険負担限度額認定証をお持ちの場合、食費・滞在費の軽減措置があります

※ その他各種加算があります(裏面記載)