

入所料金 シミュレーション

※料金表の見方について

要介護認定（縦軸）を受け、介護保険負担限度額認定において利用者負担段階（横軸）が変わる部分（下記表では、要介護3・負担段階第二段階が交わる黄色の部分）がサービス利用時（1ヶ月あたり30日計算）にお支払いいただく金額の目安となります。その他、雑費代やお身体の状態に応じて各種加算費用をお支払いいただくこともございますのでご了承ください。

サンプル料金表：1割負担

利用料(30日分)の概算

単位:円

①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③④必須分	24,360	25,800	27,630	29,160	30,750
第一段階 26,800	51,160	52,600	54,430	55,960	57,550
第二段階 40,600	64,960	66,400	68,230	69,760	71,350
第三段階 48,400	72,760	74,200	76,030	77,560	79,150
第四段階 76,900	101,260	102,700	104,530	106,060	107,650

入所/多床室（4人部屋）：1割負担

利用料(30日分)の概算

単位:円

①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③④必須分	24,360	25,800	27,630	29,160	30,750
第一段階 26,800	51,160	52,600	54,430	55,960	57,550
第二段階 40,600	64,960	66,400	68,230	69,760	71,350
第三段階 48,400	72,760	74,200	76,030	77,560	79,150
第四段階 76,900	101,260	102,700	104,530	106,060	107,650

入所/多床室（4人部屋）：2割負担

利用料(30日分)の概算

単位:円

①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③④必須分	48,720	51,600	55,260	58,320	61,500
第一段階 26,800	75,520	78,400	82,060	85,120	88,300
第二段階 40,600	89,320	92,200	95,860	98,920	102,100
第三段階 48,400	97,120	100,000	103,660	106,720	109,900
第四段階 76,900	125,620	128,500	132,160	135,220	138,400