

従来型(1日)

要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
438	539	599	666	734	801	866

※上記の料金表の他に、ご利用者様の利用や状態に応じて料金(加算)が発生します。

介護保険の給付対象外として食費・居住費が発生します。

食費(3食)	1,380
居住費(1日)	870

介護保険負担限度額認定証を交付済みの方は軽減されます。

ユニット型(1日)

要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
508	631	677	743	814	880	946

※上記の料金表の他に、ご利用者様の利用や状態に応じて料金(加算)が発生します。

介護保険の給付対象外として食費・居住費が発生します。

食費(3食)	1,380
居住費(1日)	1,970

介護保険負担限度額認定証を交付済みの方は軽減されます。

※ユニット型の利用の場合、1W=22円で電気料金が発生します。

* 詳細についてはお問い合わせください。