

※利用者負担割合 1割

■介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム ユニット型）（単位／円）

（令和3年8月現在）

| 要介護度 | 施設サービス費 | 負担段階 | 食費 | 居住費 | 合計 | 31日あたり合計 |
|------|---------|-------|-------|-------|-------|----------|
| 1 | 693 | 第1段階 | 300 | 820 | 1,813 | 56,163 |
| | | 第2段階 | 390 | 820 | 1,903 | 58,653 |
| | | 第3段階① | 650 | 1,310 | 2,653 | 82,203 |
| | | 第3段階② | 1,360 | 1,310 | 3,363 | 104,213 |
| | | 第4段階 | 1,445 | 1,970 | 4,108 | 127,308 |
| 2 | 764 | 第1段階 | 300 | 820 | 1,884 | 58,400 |
| | | 第2段階 | 390 | 820 | 1,974 | 61,190 |
| | | 第3段階① | 650 | 1,310 | 2,724 | 84,440 |
| | | 第3段階② | 1,360 | 1,310 | 3,434 | 106,450 |
| | | 第4段階 | 1,445 | 1,970 | 4,179 | 129,545 |
| 3 | 842 | 第1段階 | 300 | 820 | 1,962 | 60,800 |
| | | 第2段階 | 390 | 820 | 2,052 | 63,590 |
| | | 第3段階① | 650 | 1,310 | 2,802 | 86,840 |
| | | 第3段階② | 1,360 | 1,310 | 3,512 | 108,850 |
| | | 第4段階 | 1,445 | 1,970 | 4,257 | 131,945 |
| 4 | 914 | 第1段階 | 300 | 820 | 2,034 | 63,070 |
| | | 第2段階 | 390 | 820 | 2,124 | 65,860 |
| | | 第3段階① | 650 | 1,310 | 2,874 | 89,110 |
| | | 第3段階② | 1,360 | 1,310 | 3,584 | 111,120 |
| | | 第4段階 | 1,445 | 1,970 | 4,329 | 134,215 |
| 5 | 986 | 第1段階 | 300 | 820 | 2,106 | 65,273 |
| | | 第2段階 | 390 | 820 | 2,196 | 68,063 |
| | | 第3段階① | 650 | 1,310 | 2,946 | 91,313 |
| | | 第3段階② | 1,360 | 1,310 | 3,656 | 113,323 |
| | | 第4段階 | 1,445 | 1,970 | 4,401 | 136,418 |

※上記金額は概算です。単位数計算の都合上、費用には誤差が発生致します。

※利用料金は法改正、施設の体制変更などにより変わる場合がございます。

この他、介護保険給付の対象とならない費用につきましては、入居相談の際にご確認下さい。

※利用者負担割合 2割

■介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム ユニット型） （単位／円）

（令和3年8月現在）

| 要介護度 | 施設 サービス費 | 負担段階 | 食費 | 居住費 | 合計 | 31日あたり 合計 |
|------|-------------|-------|-------|-------|-------|--------------|
| 1 | 1,385 | 第1段階 | 300 | 820 | 2,505 | 77,606 |
| | | 第2段階 | 390 | 820 | 2,595 | 80,396 |
| | | 第3段階① | 650 | 1,310 | 3,345 | 103,646 |
| | | 第3段階② | 1,360 | 1,310 | 4,055 | 125,656 |
| | | 第4段階 | 1,445 | 1,970 | 4,800 | 148,751 |
| 2 | 1,528 | 第1段階 | 300 | 820 | 2,648 | 82,079 |
| | | 第2段階 | 390 | 820 | 2,738 | 84,869 |
| | | 第3段階① | 650 | 1,310 | 3,488 | 108,119 |
| | | 第3段階② | 1,360 | 1,310 | 4,198 | 130,129 |
| | | 第4段階 | 1,445 | 1,970 | 4,943 | 153,224 |
| 3 | 1,683 | 第1段階 | 300 | 820 | 2,803 | 86,880 |
| | | 第2段階 | 390 | 820 | 2,893 | 89,670 |
| | | 第3段階① | 650 | 1,310 | 3,643 | 112,920 |
| | | 第3段階② | 1,360 | 1,310 | 4,353 | 134,930 |
| | | 第4段階 | 1,445 | 1,970 | 5,098 | 158,025 |
| 4 | 1,828 | 第1段階 | 300 | 820 | 2,948 | 91,419 |
| | | 第2段階 | 390 | 820 | 3,038 | 94,209 |
| | | 第3段階① | 650 | 1,310 | 3,788 | 117,459 |
| | | 第3段階② | 1,360 | 1,310 | 4,498 | 139,469 |
| | | 第4段階 | 1,445 | 1,970 | 5,243 | 162,564 |
| 5 | 1,972 | 第1段階 | 300 | 820 | 3,092 | 95,825 |
| | | 第2段階 | 390 | 820 | 3,182 | 98,615 |
| | | 第3段階① | 650 | 1,310 | 3,932 | 121,865 |
| | | 第3段階② | 1,360 | 1,310 | 4,642 | 143,875 |
| | | 第4段階 | 1,445 | 1,970 | 5,387 | 166,970 |

※上記金額は概算です。単位数計算の都合上、費用には誤差が発生致します。

※利用料金は法改正、施設の体制変更などにより変わる場合がございます。

この他、介護保険給付の対象とならない費用につきましては、入居相談の際にご確認下さい。

※利用者負担割合 3割

■介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム ユニット型）（単位／円）

（令和3年8月現在）

| 要介護度 | 施設サービス費 | 負担段階 | 食費 | 居住費 | 合計 | 31日あたり合計 |
|------|---------|-------|-------|-------|-------|----------|
| 1 | 2,077 | 第1段階 | 300 | 820 | 3,197 | 99,049 |
| | | 第2段階 | 390 | 820 | 3,287 | 101,839 |
| | | 第3段階① | 650 | 1,310 | 4,037 | 125,089 |
| | | 第3段階② | 1,360 | 1,310 | 4,747 | 147,099 |
| | | 第4段階 | 1,445 | 1,970 | 5,492 | 170,194 |
| 2 | 2,292 | 第1段階 | 300 | 820 | 3,412 | 105,759 |
| | | 第2段階 | 390 | 820 | 3,502 | 108,549 |
| | | 第3段階① | 650 | 1,310 | 4,252 | 131,799 |
| | | 第3段階② | 1,360 | 1,310 | 4,962 | 153,809 |
| | | 第4段階 | 1,445 | 1,970 | 5,707 | 176,904 |
| 3 | 2,524 | 第1段階 | 300 | 820 | 3,644 | 112,959 |
| | | 第2段階 | 390 | 820 | 3,734 | 115,749 |
| | | 第3段階① | 650 | 1,310 | 4,484 | 138,999 |
| | | 第3段階② | 1,360 | 1,310 | 5,194 | 161,009 |
| | | 第4段階 | 1,445 | 1,970 | 5,939 | 184,104 |
| 4 | 2,742 | 第1段階 | 300 | 820 | 3,862 | 119,768 |
| | | 第2段階 | 390 | 820 | 3,952 | 122,558 |
| | | 第3段階① | 650 | 1,310 | 4,702 | 145,808 |
| | | 第3段階② | 1,360 | 1,310 | 5,412 | 167,818 |
| | | 第4段階 | 1,445 | 1,970 | 6,157 | 190,913 |
| 5 | 2,958 | 第1段階 | 300 | 820 | 4,078 | 126,377 |
| | | 第2段階 | 390 | 820 | 4,168 | 129,167 |
| | | 第3段階① | 650 | 1,310 | 4,918 | 152,417 |
| | | 第3段階② | 1,360 | 1,310 | 5,628 | 174,427 |
| | | 第4段階 | 1,445 | 1,970 | 6,373 | 197,522 |

※上記金額は概算です。単位数計算の都合上、費用には誤差が発生致します。

※利用料金は法改正、施設の体制変更などにより変わる場合がございます。

この他、介護保険給付の対象とならない費用につきましては、入居相談の際にご確認下さい。