



当法人Webサイト「ご利用料金シミュレーター」はこちら
(正確なご利用料金・ご利用料金算出方法を確認頂けます)

● 従来型個室(1人部屋) ●

2割負担

(注) 本表は、介護保険適用に関する料金を各項目毎に表示しているため、正確なご利用料金とは若干の誤差がございます

Main pricing table with columns for '1日あたりのご利用料金' and '1ヶ月(30日)あたりのご利用料金'. It includes sub-sections for '介護保険給付対象サービス' and '介護保険給付対象外サービス' with various fee categories like '基本料金', '加算料金', '負担段階', '居住費', and '食費'.

(注) 上記”介護保険給付対象サービス(介護保険適用に関する負担分)”の加算料金は、当施設の人員配置等状況により変動する場合がございます。

☆居住費・食費(全額自己負担分)について・・・一定要件(下記参照)を充たす場合、負担額軽減制度の対象となります。市区町村に申請を行い、認定を受ける必要があります。

Table detailing eligibility criteria for the fee reduction system, including household status (e.g., '世帯全員が非課税世帯'), income limits, and asset requirements.

- 医療費(診療費・入院費、薬代等)・・・別途、実費をご負担いただきます。
● 行事食：月1回提供(希望選択制)・・・1食あたり 1,000円(毎月一律)
● 特別な行事参加費(希望選択制)・・・別途、実費をご負担いただきます。
● 個人の選択・嗜好による日常生活上の諸費用(美容容代・日用品・嗜好品代等)・・・別途、実費をご負担いただきます。

□ 「高額介護サービス費」のご案内・・・1カ月に支払う介護保険適用に関する負担分については、負担上限額が定められており、市区町村から払い戻しを受けられる場合があります。詳しくはお住まいの市区町村にお問合せください。
↑ 上記(小計(C))