

# 加西シニアコミュニティ 月額利用(31日分)料金表

下記料金表は、※介護保険負担割合が1割の方が4人部屋に1ヵ月(31日間)入所した場合(食費等込)の目安になります。

	※第1段階	※第2段階	※第3段階	※第4段階
要介護 1	34,284円	47,149円	61,254円	83,884円
要介護 2	36,668円	49,533円	63,638円	86,268円
要介護 3	38,665円	51,530円	65,635円	88,265円
要介護 4	40,469円	53,334円	67,439円	90,069円
要介護 5	42,240円	55,105円	69,210円	91,840円

※介護保険負担割合 及び ※利用者負担限度額段階(第1～4段階)は所得に応じて行政が決定します。

※第1段階～第3段階は、介護保険負担限度額認定証にて確認して下さい。(第4段階の場合は発行なし)

※新規入所の3ヵ月間はリハビリ1回につき別途240円費用が発生します。

※療養食等 別途費用が発生する場合がございます。

※ ご不明な点がございましたら、加西シニアコミュニティ TEL 0790-48-8190  
までお気軽にお問い合わせ下さい。