



## 特別養護老人ホームふじみ苑(ユニット型)料金表



### 【1割負担】

31日計算 (円)

ユニット型個室	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
第1段階	68,400	70,900	73,700	76,300	78,800
第2段階	71,200	73,800	76,500	79,100	81,500
第3段階①	94,500	97,000	99,700	102,300	104,800
第3段階②	116,500	119,000	121,700	124,400	126,800
第4段階	143,800	146,400	149,000	151,600	154,200

### 【2割負担／3割負担】

31日計算 (円)

ユニット型個室	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
2割負担	170,800	175,900	181,400	186,500	191,600
3割負担	198,000	205,600	213,800	221,500	229,000

※上記料金は目安です。日数や端数処理で若干の誤差が生じます。

※上記料金には基本報酬、各種加算、食費、居住費、日用品費が含まれています。

※サービス内容の変更等により、取得加算について変更される場合があります。

※食費、居住費が減額となる「介護保険負担限度額認定証」の申請は、保険者(市区町村役所)にて確認して下さい。

※負担割合については、保険者(市区町村)より発行される「介護保険負担割合証」に記載されている割合となります。



2024年8月改定