

介護ベッド利用料金(自己負担)概算について

単位:円	施設利用	居住費	食費	合計金額
	一部負担金	610円/日	1,445円/日	1ヶ月間
要介護 1	26,430	18,300	43,350	88,080
要介護 2	29,730	18,300	43,350	91,380
要介護 3	36,900	18,300	43,350	98,550
要介護 4	39,930	18,300	43,350	101,580
要介護 5	42,690	18,300	43,350	104,340

※ 理学療法、言語聴覚療法、療養食加算のサービスを受ける場合は、追加負担となります。