

【基本料金】 ①介護保険給付対象サービス(非課税)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまで目安額であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承ください。

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護福祉施設サービス費(Ⅰ)	682	753	829	901	971
日常生活継続支援加算	48	48	48	48	48
看護体制加算(Ⅰ)ロ	5	5	5	5	5
栄養マネジメント強化加算	12	12	12	12	12
夜勤職員配置加算(Ⅱ)ロ	19	19	19	19	19
個別機能訓練加算(Ⅰ)	13	13	13	13	13
初期加算	32	32	32	32	32
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	4	4	4	4	4
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数に加算率(8.3%)を乗じた単位数で算定				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数に加算率(2.7%)を乗じた単位数で算定				
介護職員等ベースアップ等支援加算	合計単位数に加算率(1.6%)を乗じた単位数で算定				
①上記項目の自己負担額 小計(1日当り)	913	994	1,080	1,161	1,239

1日当り(入居から30日間)基本料金合計(目安) ①+②

所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	4,233	4,314	4,400	4,481	4,559
第2段階	4,323	4,404	4,490	4,571	4,649
第3段階①	5,073	5,154	5,240	5,321	5,399
第3段階②	5,783	5,864	5,950	6,031	6,109
第4段階以上	6,663	6,744	6,830	6,911	6,989

1ヶ月(入居から30日間)基本料金合計(目安) ①+②

所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	126,891	129,291	131,868	134,304	136,670
第2段階	129,591	131,991	134,568	137,004	139,370
第3段階①	152,091	154,491	157,068	159,504	161,870
第3段階②	173,391	175,791	178,368	180,804	183,170
第4段階以上	199,791	202,191	204,768	207,204	209,570

【その他の利用料金】

③加算項目に該当した場合の1日又は1回当り、1ヶ月当りのご利用者負担額(非課税)

加算項目の名称	1日/1回当り	1ヶ月当り	備考
看護体制加算(Ⅱ)ロ	10	283	
夜勤職員配置加算(Ⅳ)ロ	25	741	
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	118	118	3ヶ月に1回限度
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	236	236	1ヶ月当り(個別機能訓練加算算定時は118)
個別機能訓練加算(Ⅱ)	24	24	1ヶ月当り
A D L維持等加算(Ⅰ)	35	35	1ヶ月当り
A D L維持等加算(Ⅱ)	71	71	1ヶ月当り
若年性認知症入所者受入加算	141	4,237	
常勤医師配置加算	30	882	
再入所時栄養連携加算	236	236	1回のみ
退所前訪問相談援助加算	541	541	入居中、1回を限度
退所後訪問相談援助加算	541	541	退所後、1回を限度
退所時相談援助加算	471	471	
退所前連携加算	590	590	
経口移行加算	33	989	
経口維持加算(Ⅰ)	471	471	1ヶ月当り
経口維持加算(Ⅱ)	118	118	1ヶ月当り
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	105	105	1ヶ月当り
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	130	130	1ヶ月当り
療養食加算	7	637	1回当り、1日3回限度
配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間)	765	-	
配置医師緊急時対応加算(深夜)	1,530	-	
看取り介護加算(Ⅰ)	85~1506	8,952	
看取り介護加算(Ⅱ)	85~1859	9,541	
在宅復帰支援機能加算	12	354	
在宅・入所相互利用加算	47	1,412	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	4	105	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	5	141	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	236	1,647	入居から7日迄
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	15	15	1ヶ月当り
褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)	12	12	3ヶ月に1回限度
排泄支援加算(Ⅰ)	12	12	1ヶ月当り
排泄支援加算(Ⅱ)	17	17	1ヶ月当り
排泄支援加算(Ⅲ)	24	24	1ヶ月当り
排泄支援加算(Ⅳ)	118	118	1ヶ月当り
自立支援促進加算	354	354	1ヶ月当り
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	47	47	1ヶ月当り
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	59	59	1ヶ月当り
安全対策体制加算	24	24	1回のみ
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	27	778	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	20	637	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	7	213	

【基本料金】 ②介護保険給付対象外サービス(特別室料のみ課税、その他非課税)

介護保険負担限度額認定証の利用者負担段階(第1段階～第4段階)により、ご利用者負担額は異なります。

項目	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階以上
食費 ※⑦	300	390	650	1,360	1,450
日用品費	実費	実費	実費	実費	実費
教養娯楽費	実費	実費	実費	実費	実費
居住費	820	820	1,310	1,310	2,100
特別室料	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200
②上記項目の自己負担額 小計(1日当り)	3,320	3,410	4,160	4,870	5,750

1日当り(入居から30日経過後)基本料金合計(目安) ①+②

所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	4,198	4,279	4,364	4,445	4,524
第2段階	4,288	4,369	4,454	4,535	4,614
第3段階①	5,038	5,119	5,204	5,285	5,364
第3段階②	5,748	5,829	5,914	5,995	6,074
第4段階以上	6,628	6,709	6,794	6,875	6,954

1ヶ月(入居から30日経過後)基本料金合計(目安) ①+②

所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	125,832	128,232	130,808	133,244	135,610
第2段階	128,532	130,932	133,508	135,944	138,310
第3段階①	151,032	153,432	156,008	158,444	160,810
第3段階②	172,332	174,732	177,308	179,744	182,110
第4段階以上	198,732	201,132	203,708	206,144	208,510

④入院・外泊の場合のご負担額(非課税)

下記A～Dの合計金額をご負担いただきます。

内容	1日当り
A 介護報酬上の外泊時費用自己負担額 (月6日限度、連続して翌月にまたがる場合は12日限度)	290
B 入院・外泊の翌日から6日まで 所得段階別の居住費(ご利用者負担額)	820~2,100
C 入院・外泊の翌日から7日目以降 外泊時居住費として第4段階以上の居住費(所得段階にかかわらずすべての方) ※但し、Aが適用されている期間は、Bに記載の金額。	2,100
D 特別室料	2,200

⑤その他の別途料金

(理美容は非課税、その他課税)

項目	料金
理美容	⑥別表ご参照
喫茶コーナー	実費
特別な食事	実費
おやつ	80
複写物の交付 (1枚当り)	22

⑥理美容料金(非課税)

項目	料金
カット(ブロー付)	2,400
シェービング	600
シャンプー	600
パーマ	3,900
ヘアカラー	3,900
マニキュア	3,900
ベッドサイドカット	2,500

※⑦食費内訳(非課税)

項目	料金
朝食	290
昼食	650
夕食	510
合計	1,450

左記の額は、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)、介護職員等ベースアップ等支援加算を含めた目安額です。

- (注)
- 介護保険制度の改正に伴い、変更される場合があります。
 - 利用料は介護保険法等関連法令の規定によります。
 - 第1段階から第3段階の方につきましては、介護保険給付対象外サービスに特定入所者介護サービス費が適用されます。上記は適用後の金額を表記しています。
 - 特別室料、特別な食事代、複写物の交付の料金は、課税対象となり消費税の額を表示しています。

【基本料金】 ①介護保険給付対象サービス(非課税)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまで目安額であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承ください。

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護福祉施設サービス費(Ⅰ)	1,363	1,505	1,658	1,802	1,942
日常生活継続支援加算	96	96	96	96	96
看護体制加算(Ⅰ)ロ	9	9	9	9	9
栄養マネジメント強化加算	23	23	23	23	23
夜勤職員配置加算(Ⅱ)ロ	38	38	38	38	38
個別機能訓練加算(Ⅰ)	25	25	25	25	25
初期加算	63	63	63	63	63
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	7	7	7	7	7
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数に加算率(8.3%)を乗じた単位数で算定				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数に加算率(2.7%)を乗じた単位数で算定				
介護職員等ベースアップ等支援加算	合計単位数に加算率(1.6%)を乗じた単位数で算定				
①上記項目の自己負担額 小計(1日当り)	1,825	1,988	2,159	2,322	2,477

1日当り(入居から30日間)基本料金合計(目安) ①+②

所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	5,145	5,308	5,479	5,642	5,797
第2段階	5,235	5,398	5,569	5,732	5,887
第3段階①	5,985	6,148	6,319	6,482	6,637
第3段階②	6,695	6,858	7,029	7,192	7,347
第4段階以上	7,575	7,738	7,909	8,072	8,227

1ヶ月(入居から30日間)基本料金合計(目安) ①+②

所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	154,181	158,981	164,135	169,007	173,739
第2段階	156,881	161,681	166,835	171,707	176,439
第3段階①	179,381	184,181	189,335	194,207	198,939
第3段階②	200,681	205,481	210,635	215,507	220,239
第4段階以上	227,081	231,881	237,035	241,907	246,639

【その他の利用料金】

③加算項目に該当した場合の1日又は1回当り、1ヶ月当りのご利用者負担額(非課税)

加算項目の名称	1日/1回当り	1ヶ月当り	備考
看護体制加算(Ⅱ)ロ	19	565	
夜勤職員配置加算(Ⅳ)ロ	50	1,482	
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	236	236	3ヶ月に1回限度
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	471	471	1ヶ月当り(個別機能訓練加算算定時は236)
個別機能訓練加算(Ⅱ)	48	48	1ヶ月当り
A D L維持等加算(Ⅰ)	69	69	1ヶ月当り
A D L維持等加算(Ⅱ)	142	142	1ヶ月当り
若年性認知症入所者受入加算	282	8,473	
常勤医師配置加算	59	1,764	
再入所時栄養連携加算	471	471	1回のみ
退所前訪問相談援助加算	1,081	1,081	入居中、1回を限度
退所後訪問相談援助加算	1,081	1,081	退所後、1回を限度
退所時相談援助加算	941	941	
退所前連携加算	1,179	1,179	
経口移行加算	65	1,977	
経口維持加算(Ⅰ)	941	941	1ヶ月当り
経口維持加算(Ⅱ)	236	236	1ヶ月当り
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	209	209	1ヶ月当り
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	259	259	1ヶ月当り
療養食加算	13	1,273	1回当り、1日3回限度
配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間)	1,530	-	
配置医師緊急時対応加算(深夜)	3,060	-	
看取り介護加算(Ⅰ)	170~3012	17,903	
看取り介護加算(Ⅱ)	170~3718	19,082	
在宅復帰支援機能加算	23	707	
在宅・入所相互利用加算	94	2,824	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	7	209	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	9	282	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	471	3,294	入居から7日迄
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	30	30	1ヶ月当り
褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)	23	23	3ヶ月に1回限度
排泄支援加算(Ⅰ)	23	23	1ヶ月当り
排泄支援加算(Ⅱ)	34	34	1ヶ月当り
排泄支援加算(Ⅲ)	48	48	1ヶ月当り
排泄支援加算(Ⅳ)	236	236	1ヶ月当り
自立支援促進加算	707	707	1ヶ月当り
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	94	94	1ヶ月当り
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	117	117	1ヶ月当り
安全対策体制加算	48	48	1回のみ
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	53	1,555	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	40	1,273	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	13	425	

【基本料金】 ②介護保険給付対象外サービス(特別室料のみ課税、その他非課税)

介護保険負担限度額認定証の利用者負担段階(第1段階~第4段階)により、ご利用負担額は異なります。

項目	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階以上
食費 ※⑦	300	390	650	1,360	1,450
日用品費	実費	実費	実費	実費	実費
教養娯楽費	実費	実費	実費	実費	実費
居住費	820	820	1,310	1,310	2,100
特別室料	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200
②上記項目の自己負担額 小計(1日当り)	3,320	3,410	4,160	4,870	5,750

1日当り(入居から30日経過後)基本料金合計(目安) ①+②

所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	5,076	5,237	5,408	5,569	5,728
第2段階	5,166	5,327	5,498	5,659	5,818
第3段階①	5,916	6,077	6,248	6,409	6,568
第3段階②	6,626	6,787	6,958	7,119	7,278
第4段階以上	7,506	7,667	7,838	7,999	8,158

1ヶ月(入居から30日経過後)基本料金合計(目安) ①+②

所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	152,063	156,864	162,016	166,888	171,620
第2段階	154,763	159,564	164,716	169,588	174,320
第3段階①	177,263	182,064	187,216	192,088	196,820
第3段階②	198,563	203,364	208,516	213,388	218,120
第4段階以上	224,963	229,764	234,916	239,788	244,520

④入院・外泊の場合のご負担額(非課税)

下記A~Dの合計金額をご負担いただきます。

	内容	1日当り
A	介護報酬上の外泊時費用自己負担額 (月6日限度、連続して翌月にまたがる場合は12日限度)	579
B	入院・外泊の翌日から6日まで 所得段階別の居住費(ご利用者負担額)	820~2,100
C	入院・外泊の翌日から7日目以降 外泊時居住費として第4段階以上の居住費(所得段階にかかわらずすべての方) ※但し、Aが適用されている期間は、Bに記載の金額。	2,100
D	特別室料	2,200

⑤その他の別途料金

(理美容は非課税、その他課税)

項目	料金
理美容	⑥別表ご参照
喫茶コーナー	実費
特別な食事	実費
おやつ	80
複写物の交付 (1枚当り)	22

⑥理美容料金(非課税)

項目	料金
カット(ブロー付)	2,400
シェービング	600
シャンプー	600
パーマ	3,900
ヘアカラー	3,900
マニキュア	3,900
ベッドサイドカット	2,500

※⑦食費内訳(非課税)

項目	料金
朝食	290
昼食	650
夕食	510
合計	1,450

左記の額は、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)、介護職員等ベースアップ等支援加算を含めた目安額です。

(注) ・介護保険制度の改正に伴い、変更される場合があります。
・利用料は介護保険法等関連法令の規定によります。
・第1段階から第3段階の方につきましては、介護保険給付対象外サービスに特定入所者介護サービス費が適用されます。上記は適用後の金額を表記しています。
・特別室料、特別な食事代、複写物の交付の料金は、課税対象となり消費税の額を表示しています。

【基本料金】 ①介護保険給付対象サービス(非課税)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまで目安額であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承ください。

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護福祉施設サービス費(Ⅰ)	2,044	2,258	2,486	2,703	2,913
日常生活継続支援加算	144	144	144	144	144
看護体制加算(Ⅰ)ロ	13	13	13	13	13
栄養マネジメント強化加算	35	35	35	35	35
夜勤職員配置加算(Ⅱ)ロ	57	57	57	57	57
個別機能訓練加算(Ⅰ)	38	38	38	38	38
初期加算	94	94	94	94	94
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	10	10	10	10	10
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数に加算率(8.3%)を乗じた単位数で算定				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数に加算率(2.7%)を乗じた単位数で算定				
介護職員等ベースアップ等支援加算	合計単位数に加算率(1.6%)を乗じた単位数で算定				
①上記項目の自己負担額 小計(1日当り)	2,737	2,982	3,239	3,483	3,715

1日当り(入居から30日間)基本料金合計(目安) ①+②

所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	6,057	6,302	6,559	6,803	7,035
第2段階	6,147	6,392	6,649	6,893	7,125
第3段階①	6,897	7,142	7,399	7,643	7,875
第3段階②	7,607	7,852	8,109	8,353	8,585
第4段階以上	8,487	8,732	8,989	9,233	9,465

1ヶ月(入居から30日間)基本料金合計(目安) ①+②

所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	181,471	188,672	196,403	203,711	210,808
第2段階	184,171	191,372	199,103	206,411	213,508
第3段階①	206,671	213,872	221,603	228,911	236,008
第3段階②	227,971	235,172	242,903	250,211	257,308
第4段階以上	254,371	261,572	269,303	276,611	283,708

【その他の利用料金】

③加算項目に該当した場合の1日又は1回当り、1ヶ月当りのご利用者負担額(非課税)

加算項目の名称	1日/1回当り	1ヶ月当り	備考
看護体制加算(Ⅱ)ロ	29	847	
夜勤職員配置加算(Ⅳ)ロ	75	2,223	
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	354	354	3ヶ月に1回限度
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	706	706	1ヶ月当り(個別機能訓練加算算定時は354)
個別機能訓練加算(Ⅱ)	72	72	1ヶ月当り
A D L維持等加算(Ⅰ)	104	104	1ヶ月当り
A D L維持等加算(Ⅱ)	213	213	1ヶ月当り
若年性認知症入所者受入加算	423	12,710	
常勤医師配置加算	88	2,646	
再入所時栄養連携加算	706	706	1回のみ
退所前訪問相談援助加算	1,621	1,621	入居中、1回を限度
退所後訪問相談援助加算	1,621	1,621	退所後、1回を限度
退所時相談援助加算	1,411	1,411	
退所前連携加算	1,768	1,768	
経口移行加算	97	2,966	
経口維持加算(Ⅰ)	1,411	1,411	1ヶ月当り
経口維持加算(Ⅱ)	354	354	1ヶ月当り
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	314	314	1ヶ月当り
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	389	389	1ヶ月当り
療養食加算	19	1,910	1回当り、1日3回限度
配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間)	2,295	-	
配置医師緊急時対応加算(深夜)	4,590	-	
看取り介護加算(Ⅰ)	254~4518	26,855	
看取り介護加算(Ⅱ)	254~5577	28,623	
在宅復帰支援機能加算	35	1,060	
在宅・入所相互利用加算	141	4,236	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	10	314	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	13	423	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	706	4,941	入居から7日迄
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	44	44	1ヶ月当り
褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)	35	35	3ヶ月に1回限度
排泄支援加算(Ⅰ)	35	35	1ヶ月当り
排泄支援加算(Ⅱ)	51	51	1ヶ月当り
排泄支援加算(Ⅲ)	72	72	1ヶ月当り
排泄支援加算(Ⅳ)	354	354	1ヶ月当り
自立支援促進加算	1,060	1,060	1ヶ月当り
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	141	141	1ヶ月当り
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	176	176	1ヶ月当り
安全対策体制加算	72	72	1回のみ
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	79	2,333	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	60	1,910	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	19	637	

【基本料金】 ②介護保険給付対象外サービス(特別室料のみ課税、その他非課税)

介護保険負担限度額認定証の利用者負担段階(第1段階~第4段階)により、ご利用負担額は異なります。

項目	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階以上
食費 ※⑦	300	390	650	1,360	1,450
日用品費	実費	実費	実費	実費	実費
教養娯楽費	実費	実費	実費	実費	実費
居住費	820	820	1,310	1,310	2,100
特別室料	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200
②上記項目の自己負担額 小計(1日当り)	3,320	3,410	4,160	4,870	5,750

1日当り(入居から30日経過後)基本料金合計(目安) ①+②

所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	5,954	6,195	6,452	6,694	6,932
第2段階	6,044	6,285	6,542	6,784	7,022
第3段階①	6,794	7,035	7,292	7,534	7,772
第3段階②	7,504	7,745	8,002	8,244	8,482
第4段階以上	8,384	8,625	8,882	9,124	9,362

1ヶ月(入居から30日経過後)基本料金合計(目安) ①+②

所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	178,295	185,496	193,224	200,532	207,629
第2段階	180,995	188,196	195,924	203,232	210,329
第3段階①	203,495	210,696	218,424	225,732	232,829
第3段階②	224,795	231,996	239,724	247,032	254,129
第4段階以上	251,195	258,396	266,124	273,432	280,529

④入院・外泊の場合のご負担額(非課税)

下記A~Dの合計金額をご負担いただきます。

	内容	1日当り
A	介護報酬上の外泊時費用自己負担額 (月6日限度、連続して翌月にまたがる場合は12日限度)	869
B	入院・外泊の翌日から6日まで 所得段階別の居住費(ご利用者負担額)	820~2,100
C	入院・外泊の翌日から7日目以降 外泊時居住費として第4段階以上の居住費(所得段階にかかわらずすべての方) ※但し、Aが適用されている期間は、Bに記載の金額。	2,100
D	特別室料	2,200

⑤その他の別途料金

(理美容は非課税、その他課税)

項目	料金
理美容	⑥別表ご参照
喫茶コーナー	実費
特別な食事	実費
おやつ	80
複写物の交付 (1枚当り)	22

⑥理美容料金(非課税)

項目	料金
カット(ブロー付)	2,400
シェービング	600
シャンプー	600
パーマ	3,900
ヘアカラー	3,900
マニキュア	3,900
ベッドサイドカット	2,500

※⑦食費内訳(非課税)

項目	料金
朝食	290
昼食	650
夕食	510
合計	1,450

上記の額は、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)、介護職員等ベースアップ等支援加算を含めた目安額です。

(注) ・介護保険制度の改正に伴い、変更される場合があります。
・利用料は介護保険法等関連法令の規定によります。
・第1段階から第3段階の方につきましては、介護保険給付対象外サービスに特定入所者介護サービス費が適用されます。上記は適用後の金額を表記しています。
・特別室料、特別な食事代、複写物の交付の料金は、課税対象となり消費税の額を表示しています。