

介護度	利用者負担限度	介護サービス費(日)	居住費(日)	食費(日)	日用品費(日)	教養娯楽費(日)	出納管理費(月)	1割負担(月)	2割負担(月)	3割負担(月)
要介護5	第4段階	955単位	2,550円	1,445円	150円	100円	2,500円	159,790円	189,730円	219,670円
	第3段階(2)		1,310円	1,360円				120,040円		
	第3段階(1)		1,310円	650円				98,740円		
	第2段階		820円	390円				76,240円		
	第1段階		820円	300円				73,540円		
要介護4	第4段階	886単位	2,550円	1,445円	150円	100円	2,500円	157,630円	185,410円	213,190円
	第3段階(2)		1,310円	1,360円				117,880円		
	第3段階(1)		1,310円	650円				96,580円		
	第2段階		820円	390円				74,080円		
	第1段階		820円	300円				71,380円		
要介護3	第4段階	815単位	2,550円	1,445円	150円	100円	2,500円	155,410円	180,970円	206,530円
	第3段階(2)		1,310円	1,360円				115,660円		
	第3段階(1)		1,310円	650円				94,360円		
	第2段階		820円	390円				71,860円		
	第1段階		820円	300円				69,160円		
要介護2	第4段階	740単位	2,550円	1,445円	150円	100円	2,500円	153,070円	176,290円	199,510円
	第3段階(2)		1,310円	1,360円				113,320円		
	第3段階(1)		1,310円	650円				92,020円		
	第2段階		820円	390円				69,520円		
	第1段階		820円	300円				66,820円		
要介護1	第4段階	670単位	2,550円	1,445円	150円	100円	2,500円	150,880円	171,910円	192,940円
	第3段階(2)		1,310円	1,360円				111,130円		
	第3段階(1)		1,310円	650円				89,830円		
	第2段階		820円	390円				67,330円		
	第1段階		820円	300円				64,630円		

※川口市は5級地につき1単位あたり10.45円の計算になります。

※月額には加算費用は含まれておりません。

※別途、医療費等の自費がかかります。(診察・薬の料金)

◎日用品費：同意します・しません 教養娯楽費：同意します・しません 出納管理費：同意します・しません

年 月 日

契約者

印

代表者

印

(身元引取人・保証人・後見人様)