

ご利用料金

地域密着型多床室（短期入所） 兼 同意書

令和 6年 4月 1日現在

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(日)	1割負担(月)	2割負担(月)	3割負担(月)
要介護5	第4段階	884単位	855円	1,445円	150円	100円	80円	106,890円	134,880円	162,870円
	第3段階(2)		370円	1,300円				87,990円		
	第3段階(1)		370円	1,000円				78,990円		
	第2段階		370円	600円				66,990円		
	第1段階		0	300円				46,890円		
要介護4	第4段階	815単位	855円	1,445円	150円	100円	80円	104,700円	130,500円	156,300円
	第3段階(2)		370円	1,300円				85,800円		
	第3段階(1)		370円	1,000円				76,800円		
	第2段階		370円	600円				64,800円		
	第1段階		0	300円				44,700円		
要介護3	第4段階	745単位	855円	1,445円	150円	100円	80円	102,480円	126,060円	149,640円
	第3段階(2)		370円	1,300円				83,580円		
	第3段階(1)		370円	1,000円				74,580円		
	第2段階		370円	600円				62,580円		
	第1段階		0	300円				42,480円		
要介護2	第4段階	672単位	855円	1,445円	150円	100円	80円	100,140円	121,380円	142,620円
	第3段階(2)		370円	1,300円				81,240円		
	第3段階(1)		370円	1,000円				72,240円		
	第2段階		370円	600円				60,240円		
	第1段階		0	300円				40,140円		
要介護1	第4段階	603単位	855円	1,445円	150円	100円	80円	98,010円	117,120円	136,230円
	第3段階(2)		370円	1,300円				79,110円		
	第3段階(1)		370円	1,000円				70,110円		
	第2段階		370円	600円				58,110円		
	第1段階		0	300円				38,010円		

※川口市は5級地につき1単位あたり10.55円の計算になります。

※月額・日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

(家族様・後見人様)

印