

R4.10 新料金表（ユニット型）

下記の金額は目安になります。 1 か月＝30 日で計算しております。

日数や各種加算により、金額が前後いたします。

負担割合	1 割負担	1 割負担	1 割負担	1 割負担	2 割負担	3 割負担
負担限度額	第 2 段階	第 3 段階①	第 3 段階②	第 4 段階		
要介護度 1	62,435 円/月	84,935 円/月	106,235 円/月	155,135 円/月	181,270 円/月	207,405 円/月
要介護度 2	64,795 円/月	87,295 円/月	108,595 円/月	157,495 円/月	185,989 円/月	214,483 円/月
要介護度 3	67,327 円/月	89,827 円/月	111,127 円/月	160,027 円/月	191,054 円/月	222,080 円/月
要介護度 4	69,720 円/月	92,220 円/月	113,520 円/月	162,420 円/月	195,840 円/月	229,259 円/月
要介護度 5	72,045 円/月	94,545 円/月	115,845 円/月	164,745 円/月	200,490 円/月	236,235 円/月