

特別養護老人ホーム

☆詳細は翔裕園相談窓口にお問い合わせ下さい

『 いちかわ翔裕園 』

《ユニット型(個室)》

要介護	利用者負担段階(負担割合)						
	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階(1割)	4段階(2割)	4段階(3割)
1	59,040円	61,740円	84,240円	105,540円	161,040円	186,450円	211,890円
2	61,410円	64,110円	86,610円	107,910円	163,410円	191,220円	219,030円
3	63,990円	66,690円	89,190円	110,490円	165,990円	196,380円	226,740円
4	66,450円	69,150円	91,650円	112,950円	168,450円	201,270円	234,090円
5	68,820円	71,520円	94,020円	115,320円	170,820円	206,010円	241,230円

※料金は30日分の合計の**目安**で掲載しており、食費、居住費が含まれております。

※市川市の地域加算は1単位=10.45です。

※料金には日常生活継続支援加算、夜勤職員配置加算、看護体制加算、介護職員処遇改善加算、

介護職員等特定処遇改善加算、**介護職員等ベースアップ支援加算**が含まれております。

※ご契約者により各種加算が追加となる場合がございます。

※医療費及び薬代、理美容代、趣味活動費、インフルエンザ予防接種の健康管理費、

その他個々に使用する日用品は実費となります。