

## R6.4 料金表（従来型）

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1	46,229円/月	54,029円/月	75,329円/月	107,729円/月	131,158円/月	154,587円/月
要介護2	48,588円/月	56,388円/月	77,688円/月	110,088円/月	135,876円/月	161,664円/月
要介護3	51,051円/月	58,851円/月	80,151円/月	112,551円/月	140,802円/月	169,053円/月
要介護4	53,410円/月	61,210円/月	82,510円/月	114,910円/月	145,520円/月	176,130円/月
要介護5	55,734円/月	63,534円/月	84,834円/月	117,234円/月	150,168円/月	183,102円/月