

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	63,377円	66,077円	88,577円	109,877円	177,977円	205,953円	233,928円
2	65,957円	68,657円	91,157円	112,457円	180,557円	211,113円	241,638円
3	68,717円	71,417円	93,917円	115,217円	183,317円	216,633円	249,918円
4	71,357円	74,057円	96,557円	117,857円	185,957円	221,883円	257,808円
5	73,877円	76,577円	99,077円	120,377円	188,477円	226,953円	265,428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(Ⅱ)、夜勤職員配置加算(Ⅱ口)、看護体制加算(Ⅰ口)、精神科医師による療養指導に関わる加算、協力医療機関連携加算、個別機能訓練加算(Ⅰ)・(Ⅱ)、科学的介護推進体制加算(Ⅰ)、介護職員等処遇改善加算(Ⅰ口)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。