



サービス利用料金(1日あたり)(契約書第3条参照)

下記の料金表によって、利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付額を除いた金額(自己負担)の合計金額をお支払下さい。

要介護度と内訳			要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
保 険	①基本料金	1日	6,390円	7,100円	7,800円	8,510円	9,210円
	② ①×0.10 (「1か月」を30日で計算)	1日	639円	710円	780円	851円	921円
自 己 負 担	保 険 の 一 割 負 担	利用者負担第4段階以上 (年金266万円超)	19,170円	21,300円	23,400円	25,530円	27,630円
		利用者負担第3段階 (年金80万円～266万円以下)	1か月の世帯の上限額		24,600円		
		利用者負担第2段階 (年金80万円以下)	1か月の世帯の上限額		15,000円		
		利用者負担第1段階 (生活保護受給者)	1か月の世帯の上限額		15,000円		
		利用者負担第4段階以上 (年金266万円超)	1か月の世帯の上限額		10,000円 (1日あたり320円)		
	居 住 費 ③	利用者負担第3段階 (年金80万円～266万円以下)	1か月の世帯の上限額		10,000円 (1日あたり320円)		
		利用者負担第2段階 (年金80万円以下)	1か月の世帯の上限額		10,000円 (1日あたり320円)		
		利用者負担第1段階 (生活保護受給者)	1か月の世帯の上限額		1か月あたり 0円		
		利用者負担第4段階以上 (年金266万円超)	1か月の世帯の上限額		42,000円 (1日あたり1,380円)		
	食 費 ④	利用者負担第3段階 (年金80万円～266万円以下)	1か月の世帯の上限額		負担限度額 20,000円(1日あたり650円)		
利用者負担第2段階 (年金80万円以下)		1か月の世帯の上限額		負担限度額 12,000円(1日あたり390円)			
利用者負担第1段階 (生活保護受給者)		1か月の世帯の上限額		負担限度額 10,000円(1日あたり300円)			
⑤ (②+③+④)		1日	2,339円	2,410円	2,480円	2,551円	2,621円
総 額	利用者負担第4段階以上	1か月あたり	71,710円	73,300円	75,400円	77,530円	79,630円
	利用者負担第3段階	1か月あたり	49,170円	51,300円	53,400円	54,600円	54,600円
	利用者負担第2段階	1か月あたり	37,000円	37,000円	37,000円	37,000円	37,000円
	利用者負担第1段階	1か月あたり	25,000円	25,000円	25,000円	25,000円	25,000円
		1日	2,339円	2,410円	2,480円	2,551円	2,621円