

介護老人保健施設 思川ケアステージ <ご利用料金試算表>

※介護保険負担割合証が1割

※要介護認定が**要介護3**

の場合

※1カ月間のご利用予定料金です。

1F(一般棟)

多床室(4人部屋)	
負担限度額認定証 第2段階	61,349
負担限度額認定証 第3段階	69,409
通常	107,694

2人部屋	
負担限度額認定証 第2段階	76,849
負担限度額認定証 第3段階	84,909
通常	123,194

2F(認知症専門棟)

多床室(4人部屋)	
負担限度額認定証 第2段階	63,798
負担限度額認定証 第3段階	71,858
通常	110,143

個室(1人部屋)	
負担限度額認定証 第2段階	65,131
負担限度額認定証 第3段階	98,611
通常	144,801

※上記に加え、業者委託洗濯後ご希望の際は、1日¥181円です。 → 31日間では**¥5,611円**(181円×31日)です。

