

# 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	63,116
負担限度額認定証 第3段階①	71,176
負担限度額認定証 第3段階②	93,186
通常	109,461

2人部屋	
負担限度額認定証 第2段階	78,616
負担限度額認定証 第3段階①	86,676
負担限度額認定証 第3段階②	108,686
通常	124,961

## 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	65,658
負担限度額認定証 第3段階①	73,718
負担限度額認定証 第3段階②	95,728
通常	112,003

個室(1人部屋)	
負担限度額認定証 第2段階	66,805
負担限度額認定証 第3段階①	100,285
負担限度額認定証 第3段階②	122,295
通常	146,475

※上記に加え、業者委託洗濯後ご希望の際は、1日¥182円です。 → 31日間では**¥5,642円**(182円×31日)です。

