

にしてらお利用料金表

① 小規模多機能施設にしてらお

- ・ 介護給付（1割負担）

項目	要介護度	1割負担額	内容の説明
基本額	要介護1	11,379円	ひと月あたりの料金
	要介護2	16,723円	
	要介護3	24,327円	
	要介護4	26,849円	
	要介護5	29,604円	

- ・ 予防給付（1割負担）

項目	要支援度	1割負担額	内容の説明
基本額	要支援1	3,754円	ひと月あたりの料金
	要支援2	7,586円	

- ・ 実費となる料金（10割負担）

項目	サービス	金額	内容の説明	
宿泊代	宿泊	3,000円	一泊当たり	個室（9.04㎡）、光熱水費、リネン代込み
食事提供	通い	750円	昼食	
		100円	おやつ	
	宿泊	300円	朝食	
		600円	夕食	
洗濯代		300円	1ネット	

② グループホームにしてらお

敷金	324,000円
----	----------

- ・ 利用料金 1カ月あたりの基本料金内訳（30日計算）

項目	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
部屋代（個室）	61,000円	61,000円	61,000円	61,000円	61,000円	61,000円
食費	47,400円	47,400円	47,400円	47,400円	47,400円	47,400円
水道光熱費	25,000円	25,000円	25,000円	25,000円	25,000円	25,000円
管理費	27,000円	27,000円	27,000円	27,000円	27,000円	27,000円
介護保険一部負担金 （1割負担）	24,088円	24,217円	25,342円	26,114円	26,629円	27,176円
月額合計	184,488円	184,617円	185,742円	186,514円	187,029円	187,576円

※ おむつ代、受診・往診代、新聞・雑誌代（個人購読分）、理美容代等は実費となります。

- ・ 当料金は、概算金額です。あくまでも目安として参考にしてください。
- ・ 取得する加算や国の基準の変更等により料金は変動します。
- ・ 介護保険一部負担金は、利用者様の収入によって2割負担、3割負担となる場合があります。
- ・ その他実費を頂くことが妥当と考えられる費用は、実費（10割負担）となります。

令和8年6月現在