

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	61,070
負担限度額認定証 第3段階	69,130
通常	106,175

2人部屋	
負担限度額認定証 第2段階	76,570
負担限度額認定証 第3段階	84,630
通常	121,675

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	63,426
負担限度額認定証 第3段階	71,486
通常	108,531

個室(1人部屋)	
負担限度額認定証 第2段階	64,852
負担限度額認定証 第3段階	98,332
通常	142,662

※上記に加え、業者委託洗濯後ご希望の際は、1日¥178円です。 → 31日間では**¥5,518円**(178円×31日)です。

