

# 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	62,155
負担限度額認定証 第3段階	70,215
通常	108,500

2人部屋	
負担限度額認定証 第2段階	77,655
負担限度額認定証 第3段階	85,715
通常	124,000

## 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	64,666
負担限度額認定証 第3段階	72,726
通常	111,011

個室(1人部屋)	
負担限度額認定証 第2段階	65,937
負担限度額認定証 第3段階	99,417
通常	145,607

※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。

