

渚苑高齢者生活福祉センター利用料

1 居住費用

※ 居住費用は福井市から請求されます。
よって、当センターからの請求には加味されておられません。

年間収入額		金額	
0	～	1,200,000	0
1,200,001	～	1,300,000	4,000
1,300,001	～	1,400,000	7,000
1,400,001	～	1,500,000	10,000
1,500,001	～	1,600,000	13,000
1,600,001	～	1,700,000	16,000
1,700,001	～	1,800,000	19,000
1,800,001	～	1,900,000	22,000
1,900,001	～	2,000,000	25,000
2,000,001	～	2,100,000	30,000
2,100,001	～	2,200,000	35,000
2,200,001	～	2,300,000	40,000
2,300,001	～	2,400,000	45,000
2,400,001	～		50,000

2 その他の利用料

(下記の金額に食費以外別途消費税が加算されます。)

項目	金額	備考	
食費	朝食	420	
	昼食	640	
	おやつ	100	おやつが不要な場合は事前に申し出下さい。
	夕食	560	
日常生活費	500	(光熱水費、寝具代、共用日用品代)・1日	
入浴代	270	1回	
通帳等預かり費	1,000	1口座/月単位	
家電電気代	50	電気毛布、冷蔵庫など1家電一日につき	
その他の費用	実費	娯楽費、飲み物等	

注1 食事費用には調理に係る費用も含んでおります。(不要な場合は2時間前申し出)

注2 日常生活費は相部屋の場合は420円/日となります。

注3 日常生活費には衣料品、オムツ代、寝具洗濯代、

個人で使用する物、医療費用等は含まれません。

注4 寝具は当センター指定の物をご用意させていただきます。

ただし、その他の寝具は各自でご用意下さい。

注5 タンスやベッド等が設置されております。(テレビは各自でご用意下さい。)

注6 共同の洗濯機は無料で使用できます。(洗剤等は各自でご用意下さい。)

注7 キッチン前にある冷蔵庫はご自由に使用できます。

ただし、同室者がおられる場合は品物に名前をご記入ください。

ご不明な点がございましたら、こしの渚苑までお問い合わせください。(Tel 89-2110)

施設介護サービス(入所)利用料

指定介護老人福祉施設 こしの清苑

※ 多床室・個室(小規模施設) サービス費には看護体制加算(Ⅰ+Ⅱ) …12点/日、サービス提供体制強化加算(Ⅲ)…6点/日、個別機能訓練加算…12点/日、栄養マネジメント強化加算…11点/日、認知症専門ケア加算(Ⅰ)…3点/日、夜間職員配置加算(Ⅰ)ロ…13点/日、処遇改善加算(Ⅱ)…13.6%を含みます。
 ※ ユニット型個室 サービス費には看護体制加算(Ⅰ+Ⅱ) …19点/日、サービス提供体制強化加算(Ⅲ) …6点/日、夜間職員配置加算(Ⅱ)イ …27点/日、個別機能訓練加算…12点/日、栄養マネジメント強化加算…11点/日、認知症専門ケア加算(Ⅰ)…3点/日、処遇改善加算(Ⅱ)…13.6%を含みます。
 ※ 地域加算により 1点=10.14円となります。 (単位:円)

利用者負担段階が第1段階の方 … 生活保護・老齢福祉年金受給者

第1段階	サービス費			食費 (1日) オヤツ除く	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用			
	居室種	多床室(小)	個室(小)		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室
要介護1	—	865	865	862	300	0	380	880	1,165	1,545	2,042	36,115	47,895	63,302
要介護2	—	943	943	942					1,243	1,623	2,122	38,533	50,313	65,782
要介護3	—	1,028	1,028	1,029					1,328	1,708	2,209	41,168	52,948	68,479
要介護4	—	1,107	1,107	1,111					1,407	1,787	2,291	43,617	55,397	71,021
要介護5	—	1,181	1,181	1,190					1,481	1,861	2,370	45,911	57,691	73,470

利用者負担段階が第2段階の方 … 市町村民税非課税世帯で本人の課税年金収入額+合計所得金額が80万円以下の方

第2段階	サービス費			食費 (1日) オヤツ除く	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用			
	居室種	多床室(小)	個室(小)		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室
要介護1	—	865	865	862	390	430	480	880	1,685	1,735	2,132	52,235	53,785	66,092
要介護2	—	943	943	942					1,763	1,813	2,212	54,653	56,203	68,572
要介護3	—	1,028	1,028	1,029					1,848	1,898	2,299	57,288	58,838	71,269
要介護4	—	1,107	1,107	1,111					1,927	1,977	2,381	59,737	61,287	73,811
要介護5	—	1,181	1,181	1,190					2,001	2,051	2,460	62,031	63,581	76,260

利用者負担段階が第3段階①の方 … 市町村民税非課税世帯で本人の課税年金収入額+合計所得金額が120万円以下の方

第3段階	サービス費			食費 (1日) オヤツ除く	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用			
	居室種	多床室(小)	個室(小)		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室
要介護1	—	865	865	862	650	430	880	1,370	1,945	2,395	2,882	60,295	74,245	89,342
要介護2	—	943	943	942					2,023	2,473	2,962	62,713	76,663	91,822
要介護3	—	1,028	1,028	1,029					2,108	2,558	3,049	65,348	79,298	94,519
要介護4	—	1,107	1,107	1,111					2,187	2,637	3,131	67,797	81,747	97,061
要介護5	—	1,181	1,181	1,190					2,261	2,711	3,210	70,091	84,041	99,510

880

第3段階	サービス費			食費 (1日) オヤツ除く	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用			
	居室種	多床室(小)	個室(小)		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室
要介護1	—	865	865	862	1,360	430	880	1,370	2,655	3,105	3,592	82,305	96,255	111,352
要介護2	—	943	943	942					2,733	3,183	3,672	84,723	98,673	113,832
要介護3	—	1,028	1,028	1,029					2,818	3,268	3,759	87,358	101,308	116,529
要介護4	—	1,107	1,107	1,111					2,897	3,347	3,841	89,807	103,757	119,071
要介護5	—	1,181	1,181	1,190					2,971	3,421	3,920	92,101	106,051	121,520

利用者負担段階が第4段階の方 … 市町村民税課税世帯(配偶者と別世帯でも配偶者が課税対象者の場合含む)

第4段階	サービス費			食費 (1日) オヤツ除く	居住費(1日)			1日の費用			1ヶ月(31日)の費用			
	居室種	多床室(小)	個室(小)		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室
要介護1	—	865	865	862	1,620	1,080	1,560	2,500	3,565	4,045	4,982	110,515	125,395	154,442
要介護2	—	943	943	942					3,643	4,123	5,062	112,933	127,813	156,922
要介護3	—	1,028	1,028	1,029					3,728	4,208	5,149	115,568	130,448	159,619
要介護4	—	1,107	1,107	1,111					3,807	4,287	5,231	118,017	132,897	162,161
要介護5	—	1,181	1,181	1,190					3,881	4,361	5,310	120,311	135,191	164,610

上記以外で加算される費用 … 該当する方に加算されます。

区別	費用	備考
若年性認知症入所者受入加算	121円/月	65歳未満の認知症対象者
外泊時加算	246点	249円/日
初期加算	30点	30日間限定
療養食加算	6点	6円/食 医師の食事必要
口腔衛生管理体制加算(Ⅰ)	91円/日	歯科衛生士による指導
口腔衛生管理体制加算(Ⅱ)	111円/日	上記による状態報告実施
科学的介護推進体制加算Ⅰ	45円/月	LIFE活用
安全対策体制加算	22円/回	初月のみ
生産性向上推進体制加算	113円/月	ICT活用等
協力医療機関連携加算	5円/月	医療機関協力体制
看取り介護加算(Ⅰ)	144点	146円/日
看取り介護加算(Ⅱ)	680点	689円/日
看取り介護加算(Ⅲ)	1,280点	1,297円/日
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3点/月	3円/月
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13点/月	14円/月
再入所時栄養連携加算	400点	405円/回(1回限定)
退所時等相談援助加算	400~500点	405~507円/回
経口移行加算	28点	567円/日
経口維持加算	100点 400点	101円/日 405円/日

個人の負担となるもの

医療費(受診料、医薬品、医療材料、酸素など)
特別な食事など(嗜好等による補助食品含む)
嗜好品(たばこ禁止)
手芸等レクリエーションの材料代
菊人形などの入場代
衣類、散髪代、施設指定以外の寝具
個人で使用するタオル、バスタオル
個人で使用するテッシュペーパー、乾電池
通帳等管理料(施設で管理する場合)
居室内のテレビや収納家具(ユニット個室のみ必要)
電話代(公衆電話が設置されています。)
寝具やおしゃれ着、感染症の方の洗濯代
特殊な紙オムツや車イス
電気機器等設置料(1家電当り55円/日税込)
個別の受診等の為の医師等のタクシー費用
入所時の健康診断受診介助(こしの医院)
施設備品等を破損した場合の修理代等
おやつ代(127円/食・税込)
協力医療機関以外の受診送迎代

外泊時(入院時など)の費用

利用者負担段階	(居住費のみ請求させていただきます。)		
	多床室	個室	ユニット個室
第1段階	0	380	880
第2段階	430	480	880
第3段階	430	880	1,370
第4段階	1,080	1,560	2,500

※ 6日を超えた外泊日は第4段階の費用と同じです。

※ 上記以外で加算される費用にも別途処遇改善加算及び特定処遇改善加算として個室・多床室は11.0%、ユニット型個室は10.6%上乗せになります。

※ 処遇改善加算や特定処遇改善加算は月合計単位数に対して計算されますので、請求額は端数計算で若干増減する場合があります。

※ 介護サービス費、食費、居住費以外には消費税がかかります。

事業所番号	
従来型	1870101639
ユニット型	1870102603

※ サービスに係る費用は1割負担の場合の料金が表示されています。2割負担の方は2倍、3割負担の方は3倍の料金となります。

短期入所生活介護サービス(ショートステイ)利用料

指定介護老人福祉施設 **こしの清苑**

※ 多床室・個室 サービス費には看護体制加算(I+II)…18点/日、サービス提供体制強化加算(III)…6点/日、夜間職員配置加算(I) … 13点/日、機能訓練指導体制加算…12点
処遇改善加算(II)…13.6%を含みます。

※ ユニット型個室 サービス費には看護体制加算(I+II) … 12点/日、サービス提供体制強化加算(III) … 6点/日、夜間職員配置加算(II) … 18点/日、機能訓練指導体制加算…12点
処遇改善加算(II)…13.6%を含みます。

※ 地域加算により 1点=10.17円となります。 ※ 夜間職員配置加算と看護体制加算は要支援の方には加算されません。

利用者負担段階が第1段階の方 … 生活保護・老齢福祉年金受給者

第1段階	サービス費(円)			食費 (1日) (円)	居住費(1日)(円)			1日の費用(円)			支給 限度額 (点)	1ヶ月(31日)の費用(円)〈長期ショート減算含む〉						
	介護度	多床室	個室		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室		ユニット個室	多床室		個室		ユニット個室	
													限度額内日数	月額	限度額内日数	月額	限度額内日数	月額
要支援1	543	543	632	300	0	380	880	843	1,223	1,812	5,032	10.73	171,039	10.73	187,319	9.20	235,802	
要支援2	670	670	780					970	1,350	1,960	10,531	18.19	134,061	18.19	154,541	15.62	206,976	
要介護1	747	747	869					1,047	1,427	2,049	16,765	25.95	76,036	25.95	95,816	22.29	151,325	
要介護2	826	826	948					1,126	1,506	2,128	19,705	27.56	65,776	27.56	85,356	24.03	140,011	
要介護3	911	911	1,035					1,211	1,591	2,215	27,048	30.00	46,888	30.00	58,768	30.00	79,590	
要介護4	992	992	1,116					1,292	1,672	2,296	30,938	30.00	50,143	30.00	62,023	30.00	82,844	
要介護5	1,071	1,071	1,196	1,371	1,751	2,376	36,217	30.00	53,316	30.00	65,196	30.00	86,058					

利用者負担段階が第2段階の方 … 市町村民税非課税世帯で本人の課税年金収入額+合計所得金額が80万円以下の方

第2段階	サービス費(円)			食費 (1日) (円)	居住費(1日)(円)			1日の費用(円)			支給 限度額 (点)	1ヶ月(31日)の費用(円)〈長期ショート減算含む〉						
	介護度	多床室	個室		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室		ユニット個室	多床室		個室		ユニット個室	
													限度額内日数	月額	限度額内日数	月額	限度額内日数	月額
要支援1	543	543	632	600	430	480	880	1,573	1,623	2,112	5,032	10.73	179,069	10.73	189,219	9.20	238,802	
要支援2	670	670	780					1,700	1,750	2,260	10,531	18.19	147,931	18.19	154,641	15.62	211,776	
要介護1	747	747	869					1,777	1,827	2,349	16,765	25.95	95,016	25.95	98,716	22.29	158,225	
要介護2	826	826	948					1,856	1,906	2,428	19,705	27.56	86,216	27.56	89,056	24.03	147,511	
要介護3	911	911	1,035					1,941	1,991	2,515	27,048	30.00	68,788	30.00	70,768	30.00	88,590	
要介護4	992	992	1,116					2,022	2,072	2,596	30,938	30.00	72,043	30.00	74,023	30.00	91,844	
要介護5	1,071	1,071	1,196	2,101	2,151	2,676	36,217	30.00	75,216	30.00	77,196	30.00	95,058					

利用者負担段階が第3段階①の方 … 市町村民税非課税世帯で本人の課税年金収入額+合計所得金額が120万円以下の方

第3段階	サービス費(円)			食費 (1日) (円)	居住費(1日)(円)			1日の費用(円)			支給 限度額 (点)	1ヶ月(31日)の費用(円)〈長期ショート減算含む〉						
	介護度	多床室	個室		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室		ユニット個室	多床室		個室		ユニット個室	
													限度額内日数	月額	限度額内日数	月額	限度額内日数	月額
要支援1	543	543	632	1,000	430	880	1,370	1,973	2,423	3,002	5,032	10.73	183,469	10.73	198,019	9.20	247,702	
要支援2	670	670	780					2,100	2,550	3,150	10,531	18.19	155,531	18.19	169,841	15.62	226,016	
要介護1	747	747	869					2,177	2,627	3,239	16,765	25.95	105,416	25.95	119,516	22.29	178,695	
要介護2	826	826	948					2,256	2,706	3,318	19,705	27.56	97,416	27.56	111,456	24.03	169,761	
要介護3	911	911	1,035					2,341	2,791	3,405	27,048	30.00	80,788	30.00	94,768	30.00	115,290	
要介護4	992	992	1,116					2,422	2,872	3,486	30,938	30.00	84,043	30.00	98,023	30.00	118,544	
要介護5	1,071	1,071	1,196	2,501	2,951	3,566	36,217	30.00	87,216	30.00	101,196	30.00	121,758					

利用者負担段階が第3段階②の方 … 市町村民税非課税世帯で本人の課税年金収入額+合計所得金額が120万円超の方

第3段階	サービス費(円)			食費 (1日) (円)	居住費(1日)(円)			1日の費用(円)			支給 限度額 (点)	1ヶ月(31日)の費用(円)〈長期ショート減算含む〉						
	介護度	多床室	個室		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室		ユニット個室	多床室		個室		ユニット個室	
													限度額内日数	月額	限度額内日数	月額	限度額内日数	月額
要支援1	543	543	632	1,300	430	880	1,370	2,273	2,723	3,302	5,032	10.73	186,769	10.73	201,319	9.20	250,702	
要支援2	670	670	780					2,400	2,850	3,450	10,531	18.19	161,231	18.19	175,541	15.62	230,816	
容 顔お手	747	747	869					2,477	2,927	3,539	16,765	25.95	113,216	25.95	127,316	22.29	185,595	
要介護2	826	826	948					2,556	3,006	3,618	19,705	27.56	105,816	27.56	119,856	24.03	177,261	
要介護3	911	911	1,035					2,641	3,091	3,705	27,048	30.00	89,788	30.00	103,768	30.00	124,290	
要介護4	992	992	1,116					2,722	3,172	3,786	30,938	30.00	93,043	30.00	107,023	30.00	127,544	
要介護5	1,071	1,071	1,196	2,801	3,251	3,866	36,217	30.00	96,216	30.00	110,196	30.00	130,758					

利用者負担段階が第4段階の方 … 市町村民税課税世帯(配偶者と別世帯でも配偶者が課税対象者の場合含む)

第4段階	サービス費(円)			食費 (1日) (円)	居住費(1日)(円)			1日の費用(円)			支給 限度額 (点)	1ヶ月(31日)の費用(円)〈長期ショート減算含む〉						
	介護度	多床室	個室		ユニット個室	多床室	個室	ユニット個室	多床室	個室		ユニット個室	多床室		個室		ユニット個室	
													限度額内日数	月額	限度額内日数	月額	限度額内日数	月額
要支援1	543	543	632	1,620	1,080	1,560	2,500	3,243	3,723	4,752	5,032	10.73	197,439	10.73	212,319	9.20	265,202	
要支援2	670	670	780					3,370	3,850	4,900	10,531	18.19	179,661	18.19	194,541	15.62	254,016	
要介護1	747	747	869					3,447	3,927	4,989	16,765	25.95	138,436	25.95	153,316	22.29	218,945	
要介護2	826	826	948					3,526	4,006	5,068	19,705	27.56	132,976	27.56	147,856	24.03	213,511	
要介護3	911	911	1,035					3,611	4,091	5,155	27,048	30.00	118,888	30.00	133,768	30.00	167,790	
要介護4	992	992	1,116					3,692	4,172	5,236	30,938	30.00	122,143	30.00	137,023	30.00	171,044	
要介護5	1,071	1,071	1,196	3,771	4,251	5,316	36,217	30.00	125,316	30.00	140,196	30.00	174,258					

上記以外で加算される費用 … 該当する方に加算されます。

区 別	費 用	備 考
送迎加算 184点	202円/回	施設が送迎した場合
緊急短期入所受入加算 90点(予防除)	99円/日	7日間限度 (一部は14日間)
長期利用者にショートを提供する場合 -30点	△33円/日	30日を超えて利用する場合(予防除)
療養食加算 8点	8円/食	医師の食事箋必要
看取り連携体制加算	73円/日	死亡日から30日以内
生産性向上推進体制加算	113円/月	ICT活用等
医療連携強化加算 58点	61円/日	定められた医療行為がある方
若年性認知症入所受入加算 120点	132円/日	65歳未満の認知症の方
口腔連携強化加算	54円/月	月1回のみ
指定地域外送迎(送迎加算に別途) 税抜	630円/回(10キロ未満) 1,000円/回(10キロ以上)	福井市越前・国見 鹿東・殿下地区以外

個人の負担となるもの

医療費(受診料、医薬品、医療材料代、酸素など)
特別な食事など(補助食品含む)
嗜好品(タバコ、酒など)
手芸等レクリエーションの材料代
武生菊人形などの入場代
衣類(おしやれ着)
個人で使用するタオル、バスタオル
個人で使用するテッシュペーパー、乾電池
施設指定以外の寝具
電気機器等設置料(1家電当り55円/日税込)
電話代(公衆電話が設置されています。)
洗濯代(基本は洗濯は致しません。)
特殊な紙オムツや車イス
散髪代
施設備品を破損した場合の修理代等

事業所番号

従来型	1870101639
ユニット型	1870102603

- ※ 上記以外で加算される費用にも別途各種処遇改善加算として13.6%上乗せになります。
- ※ サービスに係る費用(食費・居住費等除)は1割負担の場合の料金が表示されています。2割負担の方は2倍、3割負担の方は3倍の料金となります。
- ※ 特別な場合を除いて衣類の洗濯はいたしません。
- ※ 処遇改善加算は月合計単位数に対して計算されますので、請求額は増減計算で若干増減する場合があります。
- ※ 介護サービス費、食費、居住費以外には消費税がかかります。

食事費用の単価 … 食料費+調理費

	単価(円/食)	備 考
朝食	420	
昼食	640	
おやつ	127	一部の飲み物代含む
夕食	560	

通所介護サービス(デイサービス)利用料

渚苑デイサービスセンター

※地域加算により 1点=10.14円となります。

【通所介護】… 地域密着型通所介護事業所

介護度	基本サービス費(点)			サービス提供強化加算Ⅰ(点)	入浴介助加算Ⅱ(点)	処遇改善各種加算(点) 92/1000			合計点数(点)		
	3~4時間	6~7時間	7~8時間			3~4時間	6~7時間	7~8時間	3~4時間	6~7時間	7~8時間
要介護1	416	678	753	22	40	44	68	75	522	808	890
要介護2	478	801	890			50	79	88	590	942	1,040
要介護3	540	925	1,032			55	91	101	657	1,078	1,195
要介護4	600	1,049	1,172			61	102	114	723	1,213	1,348
要介護5	663	1,172	1,312			67	114	126	792	1,348	1,500

介護度	介護サービス費用(円)			給食費(オヤツ込)(円)	日常生活基本料(円)	1回の費用(円)		
	3~4時間	6~7時間	7~8時間			3~4時間	6~7時間	7~8時間
要介護1	529	819	902	767	35	1,331	1,621	1,704
要介護2	598	955	1,054			1,400	1,757	1,856
要介護3	666	1,093	1,211			1,468	1,895	2,013
要介護4	733	1,229	1,366			1,535	2,031	2,168
要介護5	803	1,366	1,521			1,605	2,168	2,323

上記以外で加算される費用 … 該当する方に加算されます。(主なもののみ掲載)

区 別	費 用	点 数	区 別	費 用	点 数
科学的介護推進体制加算	43円/月	40点	栄養アセスメント加算	54円/月	50点
個別機能訓練加算Ⅰイ	60円/回	56点	同一建物利用者	△101円/回	△94点
個別機能訓練加算Ⅱ	21円/月	20点	送迎なし利用者	△50円/回	△47点
入浴介助加算Ⅰ(一部)	43円/回	40点	中山間地域サービス提供加算	5/100加算	

【総合事業(予防給付相当)】… 基本は月額

介護度	基本サービス費(点)		サービス提供強化加算(Ⅰ)(点)	処遇改善各種加算(点)	合計点数(点)	利用条件
	(1回あたり)	(月額)				
要支援1	436	1,798	88	174	2,060	月5回まで
要支援2	447	3,621	176	349	4,146	月9回まで

介護度	1月の費用(円) ※ 右記費用別
要支援1	2,088
要支援2	4,204

上記以外で加算される費用 … 該当する方に加算されます。(主なもののみ掲載)

区 別	費 用	備 考
科学的介護推進体制加算	43円/月	40点
栄養改善加算	219円/月	200点
栄養アセスメント加算	54円/月	50点
口腔栄養スクーリング加算Ⅰ	21円/回	20点
口腔栄養スクーリング加算Ⅱ	5円/回	5点
生活機能向上グループ活動加算	109円/月	100点
一体的サービス提供加算	526円/月	480点
同一建物減算	支1 -403円/月、支2 -807円/月	支1 -376点、支2 -752点
日常生活基本料★	36円/回	余暇活動に参加しない方を除く
昼食費	640円/回	おやつ除く
おやつのみ	127円/回	一部の飲み物代含む
キャンセル料★	640円/回	お迎え後に取り止めた場合
介護保険外の利用★	5,400円/回	昼食・日常生活基本料込み
その他費用★	実費	レクリエーション材料費等

※ ★印には別途消費税がかかります。

※ サービスに係る費用は1割負担の場合の料金が表示されています。2割負担の方は2倍、3割負担の方は3倍の料金となります。

支給限度基準額(1ヵ月当り)

要介護度	支給限度額 (点)
要支援1	5,032
要支援2	10,531
要介護1	16,765
要介護2	19,705
要介護3	27,048
要介護4	30,938
要介護5	36,217

※ 上記金額の1割~3割が利用者負担となります。

※ 施設入所及びデイサービス … 10.14円/点

※ ショートステイ … 10.17円/点