

## 小規模多機能ホーム桜ハウス    ご利用料金

～1ヶ月のご負担額～  
(おおよその目安です。)

要介護度	ご負担額
要支援 1	約 5,270 円
要支援 2	約 9,010 円
要介護 1	約 13,500 円
要介護 2	約 18,700 円
要介護 3	約 21,600 円
要介護 4	約 28,600 円
要介護 5	約 31,200 円

※ 介護保険料自己負担額(1割)

※ 1ヶ月ごとの包括費用(月限定)です。

### 実 費

宿泊費	2,000円
朝食	400円
昼食	550円
夕食	550円
その他	おむつ等