

介護保険サービス							
月額制	※ 1割負担の場合 (円)						
同一建物居住者	要支援1	要支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
	3,162	6,388	9,584	14,085	20,487	22,611	24,933
同一建物居住者以外	要支援1	要支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
	3,509	7,091	10,636	15,632	22,740	25,097	27,672

- 上記金額は浜松市地域区分7級地の10.17円を所定単位数に乘じ、負担割合を1割で計算した金額です。
- 2割・3割負担の方はお尋ねください。
- 介護保険サービスは、その他ご提供の体制により加算がございます。加算に関する詳細はお尋ねください。
- おおむね65歳以上で浜松市在住の要介護認定を受けた方が対象となります。

その他の料金	
宿泊費 (非課税)	1泊：4,150円 (水道光熱費・リネン代込み)
食費 (非課税)	朝食：550円 昼食：820円 夕食：820円 (1日 合計2,190円)
おむつ代	実 費