お問い合わせ

〒780-0065　高知県高知市塩田町 19-26
Tel（088）875-3500　　Fax（088）875-3507

定員　1ユニット 9 名×2 ユニット　18 名

費用

① 介護保険利用料

介護保険一部負担金　　1 日につき（1 割負担の方）

要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
749 円	753 円	788 円	812 円	828 円	845 円

その他加算あり

② 実費分

家賃　35,000 円～37,000 円（生活保護の方 32,000 円）
共益費　7,000 円
水道光熱費　11,000 円
食事代　1 日　1,242 円

その他　日用品　オムツ代　嗜好品等