

## 社会福祉法人 八生会 利用料金見積書

<b>申請者氏名</b>	
	様

<b>申込者氏名</b>	
	様

<b>お見積り施設</b>
一空園 従来型個室
〒435-0005 静岡県浜松市東区安新町61-1 TEL :053-421-3173 FAX :053-421-3308 mail:

下記料金は、1ヵ月30日計算で算出しております。

<b>お見積り金額</b>	<b>60,959 円</b>
---------------	-----------------

### 【費用詳細】

介護サービス費	26,159 円
---------	----------

※基本価格・加算含む

居住費	12,600 円
-----	----------

食費	11,700 円
----	----------

その他費用	10,500 円
-------	----------

【内訳】

日用品費	6,000円
預かり金管理費	3,000円
家族会費	1,500円

### 【登録時状況】

介護度	要介護 3
-----	-------

負担割合	1割負担
------	------

負担限度	第2段階
------	------

法人軽減	無
------	---

生活保護	無
------	---

備考：