

## ご入居条件

介護保険法における要支援1から要介護5の認定を受けた方が対象となります。

## ご利用料

消費税10%

※本人支払額(月額)例示 30日計算

(単位:円)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
居室料	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000
食費	58,320	58,320	58,320	58,320	58,320	58,320	58,320
管理費	67,400	67,400	67,400	67,400	67,400	67,400	67,400
介護保険自己負担金1割負担	5,639	9,644	16,699	18,764	20,920	22,923	25,049
介護保険自己負担金2割負担	11,277	19,287	33,398	37,527	41,840	45,846	50,097
介護保険自己負担金3割負担	16,915	28,931	50,097	56,290	62,760	68,768	75,146
合計 (1割負担)	191,359	195,364	202,419	204,484	206,640	208,643	210,769
合計 (2割負担)	196,997	205,007	219,118	223,247	227,560	231,566	235,817
合計 (3割負担)	202,635	214,651	235,817	242,010	248,480	254,488	260,866

※管理費は共有部分の水道光熱費、消耗品費等に充当します。

## その他月額利用料以外に必要な費用

医療連携加算	自己負担金 約83円/月
個別機能訓練加算(実施者のみ)	自己負担金 約370円/月
洗濯代	5,296円/月(週2回集荷)
寝具リース料	約85円/日(週1回の交換となります)
電気代	月額使用料按分
預り金手数料	1,100円/月(ご希望により預り金制度をご利用頂けます)
水道代	1,650円/月(定額)
実費介護費(緊急時のみ)	提携医療機関以外への受診や個人的な事情での外出等送迎付き添い 1,650円/時

※医療費・お薬代・オムツ代金は別途実費請求になります。

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください