

ご入居条件

介護保険法に定める要支援1から要介護5の認定を受けた方が対象です。

ご利用料

※入居金は不要(0円)

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	53,000						
食費	58,320						
管理料	35,826						
介護保険自己負担金(1割)	5,608	9,582	16,576	18,610	20,766	22,738	24,864
介護保険自己負担金(2割)	11,215	19,164	33,152	37,219	41,532	45,476	49,728
介護保険自己負担金(3割)	16,823	28,746	49,728	55,828	62,298	68,214	74,591
月額合計(1割負担)	152,754	156,728	163,722	165,756	167,912	169,884	172,010
月額合計(2割負担)	158,361	166,310	180,298	184,365	188,678	192,622	196,874
月額合計(3割負担)	163,969	175,892	196,874	202,974	209,444	215,360	221,737

●注1 介護保険の自己負担金に関して、図表は30日の月で計算しています。

消費税10%

※管理費は共有部分の水道光熱費、消耗品費、燃料費等に充当します。

※胃ろうの方は食費が35,300円(給食管理費24,300円+衛生管理費11,000円)

その他の費用

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬の8.2%を加算率とします。
医療機関連携加算	自己負担金 約83円/月
ペースアップ等支援加算	介護報酬の1.5%を加算率とします。
個別機能訓練加算(訓練実施者のみ)	自己負担金 約370円/月
洗濯物(業者委託 ドライ不可)	5,296円/月(週2回の回収 日割り計算なし)
寝具リース料	約85円/日(週1回の交換となります)
水道代	1,650円/月
電気代	約5,000~7,000円/月(1日毎の日割り)
預り金手数料	月額1,100円
実費介護費(希望される場合)	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