

介護保険法における要支援1から要介護5の認定をうけた方が対象となります。

## ご利用料

※ご本人支払額(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	55,000						
食費	58,320						
管理費	62,016						
介護保険自己負担金1割負担	5,864	10,029	17,366	19,513	21,756	23,838	26,049
介護保険自己負担金2割負担	11,727	20,057	34,732	39,025	43,511	47,676	52,097
介護保険自己負担金3割負担	17,590	30,086	52,097	58,537	65,266	71,514	78,146
合計 (1割負担)	181,200	185,365	192,702	194,849	197,092	199,174	201,385
合計 (2割負担)	187,063	195,393	210,068	214,361	218,847	223,012	227,433
合計 (3割負担)	192,926	205,422	227,433	233,873	240,602	246,850	253,482

※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。

## その他月額利用料以外に必要な費用

介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	介護報酬の11%を加算率とします。
個別機能訓練加算	自己負担金 約384円/月
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	自己負担金 約107円/月
夜間看護体制加算(Ⅱ)	自己負担金 約288円/月
退院・退所時連携加算	病院、介護老人保健施設等から入居された場合、入居日から起算して30日間加算。自己負担金 約962円
退居時情報連携加算	自己負担金 約267円/回
洗濯代	5,296円/月(週2回集荷)
寝具リース料	85円/日(週1回の交換となります)
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
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、居室内電気料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