

## ご入居条件

介護保険法における要支援1から要介護5の認定をうけた方が対象となります。

ご利用料		※入居一時金・敷金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	80,000							
食費	58,320							
管理料	45,400							
介護保険自己負担金(1割)	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)	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)	16,915	28,931	50,097	56,290	62,760	68,768	75,146	
月額合計(1割負担)	189,359	193,364	200,419	202,484	204,640	206,643	208,769	
月額合計(2割負担)	194,997	203,007	217,118	221,247	225,560	229,566	233,817	
月額合計(3割負担)	200,635	212,651	233,817	240,010	246,480	252,488	258,866	

※本人支払額(月額)例示 30日計算

※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。

## その他の費用

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。
協力医療機関連携加算	自己負担金 約103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925円
退居時情報連携加算	自己負担金 約257円/回
夜間看護体制加算(Ⅱ)	自己負担金 約278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	127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