

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	55,000						
食費	58,320						
管理料	50,900						
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)	169,859	173,864	180,919	182,984	185,140	187,143	189,269
月額合計(2割負担)	175,497	183,507	197,618	201,747	206,060	210,066	214,317
月額合計(3割負担)	181,135	193,151	214,317	220,510	226,980	232,988	239,366

※本人支払額(月額)例示 30日計算

※管理費の用途は共有部分の維持管理費(水道光熱費含む)、消耗品費、燃料費に充当します。

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(Ⅰ)	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	自己負担金 約370円/月(全員対象者となります)
洗濯代	5,296円/月(週2回集荷)
寝具リース料	89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(現在は、この価格よりも上になります)
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