

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	51,000						
食費	58,320						
管理料	34,400						
介護保険自己負担金(1割)	5,567	9,522	16,488	18,526	20,656	22,633	24,732
介護保険自己負担金(2割)	11,134	19,043	32,976	37,052	41,311	45,265	49,463
介護保険自己負担金(3割)	16,701	28,565	49,463	55,578	61,966	67,898	74,195
月額合計(1割負担)	149,287	153,242	160,208	162,246	164,376	166,353	168,452
月額合計(2割負担)	154,854	162,763	176,696	180,772	185,031	188,985	193,183
月額合計(3割負担)	160,421	172,285	193,183	199,298	205,686	211,618	217,915

※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(Ⅰ)	自己負担金 約102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913円
退居時情報連携加算	自己負担金 約254円/回
夜間看護体制加算(Ⅱ)	自己負担金 約274円/月
個別機能訓練加算(実施者のみ)	自己負担金 約365円/月
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
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