

ご入居条件

介護保険法における要介護1から要介護5、もしくは要支援の認定をうけた65歳以上の高齢者。  
但し、自傷行為のある方、暴力行為、極端な不潔行為等他人に迷惑をかけるような方は入所できません。

ご利用料

※本人支払額(月額)例示 30日計算

(単位:円)

基本金額	居室料	食費 ※1	管理料※2	合計金額
	75,000	71,280	53,100	199,380

※1・・・食費は食材料費35,640円、委託費35,640円に充当します。

※2・・・管理費は共有部分の水道光熱費、消耗品費、人件費、燃料費等に充当します。

	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
基本金額	月額 199,380円						
介護保険料	55,364	94,606	163,659	183,736	205,030	224,499	245,489
利用者負担(1割)	5,537	9,461	16,366	18,374	20,503	22,450	24,549
夜間看護体制加算	10単位/日 月額 約304円						
医療機関連携加算	80単位/月 月額 約81円						
個別機能訓練加算	12単位/日 月額 約365円						
ベースアップ等支援加算	介護保険利用報酬の1.5%加算(下記合計には含まれていません)						
介護職員処遇改善加算	介護保険利用報酬の8.2%加算(下記合計には含まれていません)						
合計	204,917	208,841	215,746	217,754	219,883	221,830	223,929

※平成30年8月分より、利用者負担の見直しがされます。年金収入280万円未満は利用者負担額が「1割負担」、年金収入280万円以上は利用者負担額が「2割負担」、年金収入340万円以上は利用者負担額が「3割負担」となる場合があります。『介護保険負担割合証』記載の情報にて請求させて頂くことになります。但し、月額上限は44,400円となっています。

■上表の費用は30日計算しておりますので、月の日数により介護負担金が多少変動します。

■各居室は部屋の空き状況で指定できない場合があります。

■食費は業者と契約しておりますので入院・外出等で食事しない場合でも委託費は必要となります。

(1週間前に申し出て頂いた場合は食料費のみ返金致します。)

■上記利用料の他に実費が必要となります。

◆電気代(基本料金990円/月+20.1円/kw) = 各居室にメータ有。実使用料の精算となります。

◆水道代(定額1,650円/月) = 居室での洗面やトイレの水道代となります。

◆寝具リース料(月額90円) = リネン一式貸出と週1回シーツ交換を行ないます。(必要時随時交換)

◆洗濯代(月額4,708円) = 私物洗濯と拭拭等共有タオルの洗濯代となります。

◆預り金手数料(月額1,100円) = 有料にて金銭管理を行います(往診・薬代・必要品の購入・散髪等の支払い)

◆ヘルパー代(1時間1,650円) = 施設外への外出時に送迎・介助致します。

※医療費・お薬代・オムツ代金は別途実費請求になります。

※居宅療養管理指導料(月1~4回まで1回あたり352円) = 薬剤師と看護師による服薬管理指導

※ご不明な点や入居相談については、お気軽にお問い合わせ下さい。担当者が対応させて頂きます。

施設の類型及び表示事項	類型: 介護付有料老人ホーム(一般型特定施設入居者生活介護)
	居住の権利形態: 利用権方式 介護居住区分: 全室個室
	利用料の支払い方法: 月払い方式 介護にかかわる職員体制: 3:1以上
	入居時の要件: 入居時要支援又は要介護
介護保険事業所番号	介護保険: 新潟市指定介護保険特定施設(一般型特定施設)・介護予防特定施設
	特定施設入居者生活介護事業所 新潟市指定第1570110393号 介護予防特定施設入居者生活介護事業所 新潟市指定第1570110393号

地域密着型通所介護 (デイサービス)

2021.4改訂

介護予防通所介護	要支援1	1,647円/月
	要支援2	3,377円/月

通所介護	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3時間以上4時間未満	421円/回	483円/回	546円/回	607円/回	671円/回
4時間以上5時間未満	441円/回	506円/回	572円/回	636円/回	703円/回
5時間以上6時間未満	665円/回	784円/回	906円/回	1025円/回	1146円/回
6時間以上7時間未満	617円/回	810円/回	935円/回	1060円/回	1185円/回
7時間以上8時間未満	761円/回	900円/回	1043円/回	1185円/回	1327円/回
8時間以上9時間未満	791円/回	935円/回	1083円/回	1233円/回	1379円/回

入浴介助加算	40単位/回 (40円) /回	入浴介助加算	56単位/回 (56円) /回
--------	-----------------	--------	-----------------

\* 食費 520円 別途ご本人負担となります。

\* 日常生活費 (手工芸等材料代、利用者様の希望による)

\* 副食としての材料費 (手作りパン・お菓子等、利用者の希望による)

\* 一定以上の所得のある方は2割負担となり上記金額と異なります。

※ご今回の報酬改定に伴い、新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、全てのサービスについて、2021年9月末までの間、改訂後の料金表記載基本報酬単価に0.1%が上乗せとなります。

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください