

## ご入居条件

行橋市介護保険の被保険者で要支援2及び要介護状態で認知症と診断を受けている方

## ご利用料

要介護 状態区分	①居室料	②給食費	③管理費	④月額利用料 (①+②+③)	⑤介護負担金 (1割負担の場合)	合計 (④+⑤)
要支援2	48,000	56,005	43,567	147,572	26,060	173,632
要介護1	48,000	56,005	43,567	147,572	27,522	175,094
要介護2	48,000	56,005	43,567	147,572	28,747	176,319
要介護3	48,000	56,005	43,567	147,572	29,529	177,101
要介護4	48,000	56,005	43,567	147,572	30,108	177,680
要介護5	48,000	56,005	43,567	147,572	30,720	178,292

※入居一時金・敷金は一切掛かりません。

○上記費用は30日で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致します。

○介護負担金はサービス提供体制強化加算Ⅲ・医療連携体制加算Ⅰ・介護職員処遇改善加算Ⅰ及び  
認知症対応型ペースアップ支援加算を含んだ金額です。

○介護保険負担割合は介護保険負担割合証に記載されている割合とします。

## &lt;実費&gt;

○居室内で使用される電気代(基本料金+使用料)

○寝具リース料(85円/日)

○理美容に係る費用

○ホーム内で使用されたオムツ代

○退居時のハウスクリーニング代(33,000円)及びマットレスクリーニング代(3,300円)

(補修費は別途で頂く場合があります。)

## &lt;特記事項&gt;

○事業者及び職員は、サービスを提供する上で知り得たご入居者様及びそのご家族様に関する  
秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。又、ご入居者様及びそのご家族様の個人情報  
の取り扱いについては、個人情報保護法を遵守し、個人情報を用いる場合は事業者が定める  
個人情報保護に関する規定に従い、誠実に対応致します。

○ご入居者様及びそのご家族様の求めに応じてサービス提供記録をいつでも開示致します。

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください