

ご入居条件

介護保険法に定める要支援2から要介護5の認定を受けた方が対象です。

ご利用料	※税込（食費8%）	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	単位	10,45円
居室料				50,000円					
食費				38,750円					
管理料				15,277円					
合計 ①				104,027円					
介護保険自己負担金 (1割)②	23,481円	23,607円	24,704円	25,456円	25,958円	26,491円			
介護保険自己負担金 (2割)③	46,962円	47,213円	49,408円	50,912円	51,916円	52,982円			
介護保険自己負担金 (3割)④	70,443円	70,820円	74,111円	76,369円	77,873円	79,472円			
月額合計 (1割負担)①+②	127,508円	127,634円	128,731円	129,483円	129,985円	130,518円			
月額合計 (2割負担)①+③	150,989円	151,240円	153,435円	154,939円	155,943円	157,009円			
月額合計 (3割負担)①+④	174,470円	174,847円	178,138円	180,396円	181,900円	183,499円			

●注意 介護保険の自己負担に関して図表は30日の月で計算しています。

※管理費は共用部分の水道光熱費、消耗品費、燃料費等に充当します。

※介護保険の自己負担金に関して、図表は30日の月で計算しています。

その他の費用

認知症対応型 処遇改善加算Ⅲ	所定単位数の155/1000を加算				
認知症対応型 医療連携体制加算Ⅰ・ハ	37	単位/日	自己負担金	1,159円	算定届け出施設のみ算定

※自己負担金については、30日の月で計算しています。

※上記は当社で算定している主要な加算のみ記載しています。

施設で実際に算定している加算については施設へお問い合わせください。

※自己負担分は介護負担割合によって異なります

その他の実費負担分

実費名	請求単位	算定単位	備考
おむつ代			
居室水光熱費用			施設ごとに請求品目/金額が異なります 詳しくは施設までお問い合わせください。
燃料灯油費用			
預り金手数料	1,100円	/月	利用した場合のみ
ヘルパーサービス (身体介護(同行))	1,650円	/時間	利用した場合のみ
ヘルパーサービス (買物代行)	1,100円	/時間	利用した場合のみ

※医療費・お薬代・オムツ代は別途実費請求になります。

ご不明な点はお気軽に施設にお問い合わせください。