

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%）		※入居金は不要（0円）				単位	10.14円
	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			40,000円					
食費			55,980円					
管理料			43,567円					
合計 ①			139,547円					
介護保険自己負担金 （1割）②	22,785円	22,906円	23,971円	24,701円	25,188円	25,705円		
介護保険自己負担金 （2割）③	45,569円	45,813円	47,942円	49,402円	50,376円	51,410円		
介護保険自己負担金 （3割）④	68,354円	68,719円	71,913円	74,103円	75,563円	77,115円		
月額合計 （1割負担）①+②	162,332円	162,453円	163,518円	164,248円	164,735円	165,252円		
月額合計 （2割負担）①+③	185,116円	185,360円	187,489円	188,949円	189,923円	190,957円		
月額合計 （3割負担）①+④	207,901円	208,266円	211,460円	213,650円	215,110円	216,662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・Ⅱ	37	単位/日	自己負担金	1,125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合せください。

※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			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。
居室水光熱費用			
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。