

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	10,00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			35,000円					
食費			45,000円					
管理料			40,741円					
合計 ①			120,741円					
介護保険自己負担金 （1割）②	22,470円	22,590円	23,640円	24,360円	24,840円	25,350円		
介護保険自己負担金 （2割）③	44,940円	45,180円	47,280円	48,720円	49,680円	50,700円		
介護保険自己負担金 （3割）④	67,410円	67,770円	70,920円	73,080円	74,520円	76,050円		
月額合計 （1割負担）①+②	143,211円	143,331円	144,381円	145,101円	145,581円	146,091円		
月額合計 （2割負担）①+③	165,681円	165,921円	168,021円	169,461円	170,421円	171,441円		
月額合計 （3割負担）①+④	188,151円	188,511円	191,661円	193,821円	195,261円	196,791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	1,110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。