

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	10,68円
居室料				45,000円					
食費				36,000円					
管理料				20,370円					
合計 ①				101,370円					
介護保険自己負担金 (1割)②	23,998円	24,126円	25,248円	26,016円	26,529円	27,074円			
介護保険自己負担金 (2割)③	47,996円	48,252円	50,495円	52,033円	53,058円	54,148円			
介護保険自己負担金 (3割)④	71,994円	72,378円	75,743円	78,049円	79,587円	81,221円			
月額合計 (1割負担)①+②	125,368円	125,496円	126,618円	127,386円	127,899円	128,444円			
月額合計 (2割負担)①+③	149,366円	149,622円	151,865円	153,403円	154,428円	155,518円			
月額合計 (3割負担)①+④	173,364円	173,748円	177,113円	179,419円	180,957円	182,591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	1,185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。