

要介護認定者

| | |
|----|----------|
| 敷金 | 324,000円 |
|----|----------|

利用料金 1カ月あたりの基本料金内訳(1カ月を30日計算)

単位: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 |
|-------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 介護保険一部負担金 (1割) | 23,910 | 24,030 | 25,170 | 25,950 | 26,460 | 26,970 |
| 医療連携体制加算 | — | 1,260 | 1,260 | 1,260 | 1,260 | 1,260 |
| サービス提供体制強化加算 | 210 | 210 | 210 | 210 | 210 | 210 |
| 介護職員処遇改善加算 | 2,677 | 2,831 | 2,957 | 3,044 | 3,100 | 3,157 |
| 部屋代(個室) | 59,500 | 59,500 | 59,500 | 59,500 | 59,500 | 59,500 |
| 食費 | 36,000 | 36,000 | 36,000 | 36,000 | 36,000 | 36,000 |
| 水道光熱費 | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 |
| 管理費 | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 |
| 月額合計 | 162,297 | 163,831 | 165,097 | 165,964 | 166,530 | 167,097 |

※入居後30日間、初期加算として自己負担(30円/日)がかかります。

※介護保険一部負担金は、ご利用者様の収入によって2割負担、3割負担となる場合があります。

その他の料金

| | | |
|---------|-------------------|----|
| 受診代・往診代 | 病院の受診費用および往診費用、薬代 | 実費 |
| 新聞・雑誌代 | 個人購読分 | |
| 理容代 | 調髪・散髪 他 | |
| おむつ代 | 紙おむつ・尿取りパット | |

※紙おむつ類は、ご家族の方が持参頂くことも可能です。

※その他、実費を頂くことが妥当と考えられる費用は実費となります。

●現在の利用料金は、国の基準が決定後変更されます。あくまでも目安としてご参考にしてください。