

サリユーブルいずみ

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。