



1. 介護保険給付対象サービス

※介護保険制度では、要介護の認定による要介護度によって利用料(自己負担額)が異なります。

基本サービスご利用料金/目安(1ヶ月を30日計算)

地域区分が7級地となるため1単位=10.14円となります。

【月額】	要支援 2 (748単位/日)	要介護 1 (752単位/日)	要介護 2 (787単位/日)	要介護 3 (811単位/日)	要介護 4 (827単位/日)	要介護 5 (844単位/日)
認知症対応型共同生活介護Ⅱ	22,440 単位	22,560 単位	23,610 単位	24,330 単位	24,810 単位	25,320 単位
サービス提供体制加算Ⅲ	180 単位	180 単位	180 単位	180 単位	180 単位	180 単位
科学的介護推進体制加算	40 単位	40 単位	40 単位	40 単位	40 単位	40 単位
介護職員処遇改善加算Ⅰ	2,515 単位	2,529 単位	2,645 単位	2,725 単位	2,778 単位	2,835 単位
合計単位	25,175 単位	25,309 単位	26,475 単位	27,275 単位	27,808 単位	28,375 単位
ご利用料金(合計単位数×10.14)	255,274 円	256,633 円	268,456 円	276,568 円	281,973 円	287,722 円
自己負担額 1割	25,528 円	25,664 円	26,846 円	27,657 円	28,198 円	28,773 円
自己負担額 2割	51,055 円	51,327 円	53,692 円	55,314 円	56,395 円	57,545 円
自己負担額 3割	76,583 円	76,990 円	80,537 円	82,971 円	84,592 円	86,317 円

対象者の方のみ

	ご利用料金	自己負担額 1割	自己負担額 2割	自己負担額 3割
初期加算(登録日より30日間)	30単位/日 9,126 円/月	913 円/月	1,826 円/月	2,738 円/月
若年性認知症利用者受入加算	120単位/日 36,504 円/月	3,651 円/月	7,301 円/月	10,952 円/月
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20単位/回 202 円/月	21 円/月	41 円/月	61 円/月

※口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰは6ヶ月に1回、1月あたり20単位を算定させていただきます。

2. 介護保険給付対象外サービス

①水道光熱費、管理費、食費

管理費	2,800円/月
水道光熱費	18,000円/月
食費	朝食…350円/一食、昼食…640円/一食、夕食…550円/一食

②敷金・居室費

室番	敷金	居室費/月	室番	敷金	居室費/月
1A	120,000 円	40,000 円	2A	120,000 円	40,000 円
1B	120,000 円	40,000 円	2B	120,000 円	40,000 円
1C	114,000 円	38,000 円	2C	114,000 円	38,000 円
1D	120,000 円	40,000 円	2D	120,000 円	40,000 円
1E	114,000 円	38,000 円	2E	129,000 円	43,000 円
1F	144,000 円	48,000 円	2F	144,000 円	48,000 円
1G	144,000 円	48,000 円	2G	144,000 円	48,000 円
1H	135,000 円	45,000 円	2H	144,000 円	48,000 円
1I	144,000 円	48,000 円	2I	135,000 円	45,000 円

※敷金は居室費の3ヶ月分となります。

※敷金は退去時に原状回復費を差し引いた額をお返し致します。

③施設ご利用料金(介護サービス費…1割負担、居室費、水道光熱費、管理費、食費含む)

室番	要支援2の場合	要介護度1の場合	要介護度2の場合	要介護度3の場合	要介護度4の場合	要介護度5の場合
1A・1B・1D・2A・2B・2D	138,304 円	138,440 円	139,622 円	140,433 円	140,974 円	141,549 円
1C・1E・2C	136,304 円	136,440 円	137,622 円	138,433 円	138,974 円	139,549 円
2E	141,304 円	141,440 円	142,622 円	143,433 円	143,974 円	144,549 円
1F・1G・1I・2F・2G・2H	146,304 円	146,440 円	147,622 円	148,433 円	148,974 円	149,549 円
1H・2I	143,304 円	143,440 円	144,622 円	145,433 円	145,974 円	146,549 円

※目安(1ヶ月を30日計算)

※居室費、介護負担金(自己負担額)以外は消費税(水道光熱費…10%,食費…8%)がかかります。(上記は税込みで計算してあります。)

3. その他の費用 (実費として20,000円お預かりいたします。)

理容代、オムツ代、生活用品、通院、レクリエーションにかかる費用です。

4. お支払方法

ホームに直接お持ちいただくか、銀行振込でお願いします。

