

料金表

居室タイプ	A	B 1名利用	B 2名利用	C 1名利用	C 2名利用
家賃 (円)	73,000	110,000	110,000	146,000	146,000
管理費 (円)	52,250	52,250	80,245	52,250	80,245
食事 (円)	53,460	53,460	106,920	53,460	106,920
小計 (税込)	178,710	215,710	297,165	251,710	333,165

介護保険料 1名分 加算	介護度	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
	基本単位 (1日)	183	313	542	609	679	744	813
	基本単位 (1ヶ月)	5,490	9,390	16,260	18,270	20,370	22,320	24,390
	医療機関連携加算	1ヶ月 100単位						
	サービス提供体制加算 II	1日 18単位 (1ヶ月 540単位)						
	個別機能訓練加算 I	1日 12単位 (1ヶ月 360単位)						
	生産性向上推進体制加算 II	1ヶ月 10単位						
	夜間看護体制加算 II	1日 9単位 (1ヶ月 270単位)						
介護職員等処遇改善加算 I	介護保険料×12.8%							
利用者1割負担分 (円)	7,530	12,048	20,319	22,648	25,081	27,340	29,738	

1ヶ月利用料合計(円)	居室タイプA	186,240	190,758	199,029	201,358	203,791	206,050	208,448
	居室タイプB 1名利用	223,240	227,758	236,029	238,358	240,791	243,050	245,448
	居室タイプB 2名利用	312,225	321,261	337,803	342,461	347,327	351,845	356,641
	居室タイプC 1名利用	259,240	263,758	272,029	274,358	276,791	279,050	281,448
	居室タイプC 2名利用	348,225	357,261	373,803	378,461	383,327	387,845	392,641

※1ヶ月を30日間として計算した金額です。 ※病院への入院時は情報提供加算として1回250円必要となります。  
 ※負担割合を1割として計算した金額です。(負担割合により介護保険負担が増額されます)  
 ※病院・診療所・介護老人保健施設等よりご入居の場合、入居後30日間に限り1日30円の介護保険加算が必要となります。  
 (要介護認定の方のみ) ※居室内での費用は原則自己負担です。尚、居室での電気・水道代は管理費の中に含まれております。  
 ※食費は喫食実績により精算いたします。(要2日前予約・変更) 来客者(家族、友人)なども予約をすれば利用ができます。  
 ※管理費：健康管理費、共用施設の維持管理費、事務職員の人件費、部屋の光熱水費などに充てる費用です。  
 ※退去時には原則として原状回復をして頂きます。 ※消耗品費は実費負担になります。(おむつ、クリーニング、居室での日用品など)  
 ※2名利用の料金は、2名とも同介護度・負担割合1割として計算した金額です。