

料金表

| | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------------|---------------------------|----------------|----------------|-----------------|----------------|----------------|--------|
| 家賃（円） | | 54,000 | | | | | | |
| 管理費（円） | | 39,150 | | | | | | |
| 食事（円） | | 59,700（ミキサー食の場合 61,320） | | | | | | |
| 小計 | | 152,850（ミキサー食の場合 154,470） | | | | | | |
| 介護保険料 ※1割負担の場合 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円 | | | | | | |
| | サービス提供体制加算Ⅰ | 1日 22円（1ヶ月 660円） | | | | | | |
| | 個別機能訓練加算Ⅰ | 1日 12円（1ヶ月 360円） | | | | | | |
| | 個別機能訓練加算Ⅱ | 1ヶ月 20円 | | | | | | |
| | 生産性向上推進体制加算Ⅱ | 1ヶ月 10円 | | | | | | |
| | 科学的介護推進体制加算 | 1ヶ月 40円 | | | | | | |
| | 夜間看護体制加算Ⅱ | | | | 1日 9円（1ヶ月 270円） | | | |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰ□ | 介護保険料×15.9% | | | | | | | |
| 介護保険料利用者負担（1割負担の場合 / 円） | 7,742 | 12,262 | 20,537 | 22,867 | 25,301 | 27,561 | 29,960 | |
| 1ヶ月利用料合計（円） （一般食の場合 / 参考価格） | 160,592 | 165,112 | 173,387 | 175,717 | 178,151 | 180,411 | 182,810 | |

※1ヶ月を30日間として計算した金額です。

※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）

※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。

※口腔栄養スクリーニング加算として6か月毎に20円頂戴いたします。

※7月～9月、12月～2月は、季節料金として4,500円(月額・税込)が加算されます。

※介護保険外サービスは別途料金が必要となります。 ※医療費、おむつ代、理美容費、洗濯代等は含んでおりません。