

ご入居後の月々に必要な費用

居室タイプ、介護度により異なります。

居室タイプ		A・B 1名利用		A・B 2名利用		C・D・E 1名利用		C・D・E 2名利用	
管理費（円）		95,700		128,700		115,500		148,500	
食事（円）		58,320		116,640		58,320		116,640	
小計（税込）		154,020		245,340		173,820		265,140	
介護保険料	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	
	加算	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 I		1ヶ月 100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）		7,835	12,472	20,961	23,350	25,847	28,165	30,626
一ヶ月利用料合計（円）	居室タイプA・B 1名利用	161,855	166,492	174,981	177,370	179,867	182,185	184,646	
	居室タイプA・B 2名利用	261,010	270,284	287,262	292,040	297,034	301,670	306,592	
	居室タイプC・D・E 1名利用	181,655	186,292	194,781	197,170	199,667	201,985	204,446	
	居室タイプC・D・E 2名利用	280,810	290,084	307,062	311,840	316,834	321,470	326,392	

※管理費内訳：共用施設及び、水道光熱費、介護居室の付帯設備の維持管理、事務費、生活サービスに係る人件費、年2回の定期健康診断、定期巡迴車、定期の協力医療機関送迎

※食費：朝食562円/昼食691円/夕食691円

※介護保険料利用料：要介護度に応じて、介護保険給付の利用者負担分をご請求いたします。

※介護保険料利用料：ご利用した分をお支払いしていただきます。

※2名利用の料金は、2名とも同介護度・負担率1割の場合の合計金額です。