

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）		64,050		128,100		64,050		128,100	
小計（税込）		159,750		256,800		179,800		276,600	
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	12,471	20,960	23,350	25,847	28,164	30,626
一ヶ月利用料合計（円）	居室タイプA・B 1名利用		167,585	172,221	180,710	183,100	185,597	187,914	190,376
	居室タイプA・B 2名利用		272,470	281,742	298,720	303,500	308,494	313,128	318,052
	居室タイプC・D・E 1名利用		187,385	192,021	200,510	202,900	205,397	207,714	210,176
	居室タイプC・D・E 2名利用		292,270	301,542	318,520	323,300	328,294	332,28	337,852

※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、定期巡廻車、定期的協力医療機関送迎

※食費：朝食645円/昼食745円/夕食745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。