

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	179,550	276,600

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
基本単位（1ヶ月）	5,490	9,390	16,260	18,270	20,370	22,320	24,390
介護保険料 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）					
	個別機能訓練加算Ⅱ	1ヶ月 20単位					
	生産性向上推進体制加算Ⅰ	1ヶ月 100単位					
	科学的介護推進体制加算	1ヶ月 40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ロ	介護保険料×15.9%					
利用者1割負担分（円）	8,123	12,887	21,610	24,064	26,630	29,012	31,540
居室タイプA・B 1名利用	167,873	172,637	181,360	183,814	186,380	188,762	191,290
居室タイプA・B 2名利用	273,046	282,574	300,020	304,928	310,060	314,824	319,880
居室タイプC・D・E 1名利用	187,673	192,437	201,160	203,614	206,180	208,562	211,090
居室タイプC・D・E 2名利用	292,846	302,374	319,820	324,728	329,860	334,624	339,680

※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、定期巡回車、定期の協力医療機関送迎

※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。