

## 入居した場合、1ヶ月間に必要な料金の目安

### ①介護費用1割負担額の考え方

介護度	ユニット型介護福祉施設サービス費	個別機能訓練加算	栄養マネジメント加算	看護体制加算 (I・II)	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算 (II)	※口腔衛生管理体制加算	1日あたりの負担額 ※口腔含まず
要介護1	625円	12円	14円	12円	46円	18円	※30円(月)	727円
要介護2	691円							793円
要介護3	762円							864円
要介護4	828円							930円
要介護5	894円							996円

### ②サービス利用料金(日額:円) ※介護保険負担限度額認定証による。

食費に係る自己負担額 (保険外)	利用者負担額 第1段階	300円/1日
	利用者負担額 第2段階	390円/1日
	利用者負担額 第3段階	650円/1日
	利用者負担額 第4段階	1,380円/1日
居住費に係る自己負担額 (保険外)	利用者負担額 第1段階	820円/1日
	利用者負担額 第2段階	820円/1日
	利用者負担額 第3段階	1,310円/1日
	利用者負担額 第4段階	1,970円/1日

### ●サービス利用料金概算(月額:円) ①+②×30日

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担合計額/1月	利用者負担額 第1段階	55,410円	57,390円	59,520円	61,500円	63,480円
	利用者負担額 第2段階	58,110円	60,090円	62,220円	64,200円	66,180円
	利用者負担額 第3段階	80,610円	82,590円	84,720円	86,700円	88,680円
	利用者負担額 第4段階	122,310円	124,290円	126,420円	128,400円	130,380円

◎自己負担額は、入居される方の状況によって日常生活支援、入院・外泊、初期、療養食、サービス体制、介護職員処遇改善などの加算などが発生する場合があります。

●日常生活費一覧表(上記以外にかかる費用)

	サービス内容	料 金	内 容
日常生活費	預り金管理費	1,080円/月	入居されてからの現金や預金通帳を預かる場合
	電気料	1点30円/日	テレビ・冷蔵庫・加湿器・ラジカセ・電気毛布・電気あんか
	口腔関連・入浴関連費	実費	歯ブラシ・義歯洗浄剤・シャンプー・リンス・石鹸など
	嗜好品費	実費	提供食事以外の嗜好品
	理・美容費	実費	カット1700円・顔そり300円、その他カラー・パーマあり。
	日用品費	実費	ティッシュペーパーなど
	教養娯楽費	実費	クラブ活動などの材料費
	特別食事料	実費	通常の食事や療養食と別に、特別な食事を希望された場合に実費が発生します。
	クリーニング代	実費	日常の洗濯物は業者委託で行うため料金はかかりませんが、別途クリーニングが必要な私物はその実費が発生します。
	オムツ代	—	介護費用1割負担額内に含まれています。

※負担額に関しましては、収入の額により軽減される場合がございます。又、関係法令により改訂される場合もあります。

料金やサービスについてお気軽にお問合せ下さい。

## 入居した場合、1ヶ月間に必要な料金の目安

### ①介護費用2割負担額の考え方

介護度	ユニット型介護福祉施設サービス費	個別機能訓練加算	栄養マネジメント加算	看護体制加算 (I・II)	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算 (II)	※口腔衛生管理体制加算	1日あたりの負担額 ※口腔含まず
要介護1	1,250円	24円	28円	24円	92円	36円	※60円(月)	1,454円
要介護2	1,382円							1,586円
要介護3	1,524円							1,728円
要介護4	1,656円							1,860円
要介護5	1,788円							1,992円

### ②サービス利用料金(日額:円) ※介護保険負担限度額認定証による。

食費に係る自己負担額 (保険外)	利用者負担額 第1段階	300円/1日
	利用者負担額 第2段階	390円/1日
	利用者負担額 第3段階	650円/1日
	利用者負担額 第4段階	1,380円/1日
居住費に係る自己負担額 (保険外)	利用者負担額 第1段階	820円/1日
	利用者負担額 第2段階	820円/1日
	利用者負担額 第3段階	1,310円/1日
	利用者負担額 第4段階	1,970円/1日

### ●サービス利用料金概算(月額:円) ①+②×30日

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担合計額/1月	利用者負担額 第1段階	77,220円	82,180円	85,440円	89,400円	93,360円
	利用者負担額 第2段階	79,920円	83,880円	88,140円	92,100円	96,060円
	利用者負担額 第3段階	102,420円	106,380円	110,640円	114,600円	118,560円
	利用者負担額 第4段階	144,120円	148,080円	152,340円	156,300円	160,260円

◎自己負担額は、入居される方の状況によって日常生活支援、入院・外泊、初期、療養食、サービス体制、介護職員処遇改善などの加算などが発生する場合があります。

●日常生活費一覧表(上記以外にかかる費用)

	サービス内容	料 金	内 容
日常生活費	預り金管理費	1,080円/月	入居されてからの現金や預金通帳を預かる場合
	電気料	1点30円/日	テレビ・冷蔵庫・加湿器・ラジカセ・電気毛布・電気あんか
	口腔関連・入浴関連費	実費	歯ブラシ・義歯洗浄剤・シャンプー・リンス・石鹸など
	嗜好品費	実費	提供食事以外の嗜好品
	理・美容費	実費	カット1700円・顔そり300円、その他カラー・パーマあり。
	日用品費	実費	ティッシュペーパーなど
	教養娯楽費	実費	クラブ活動などの材料費
	特別食事料	実費	通常の食事や療養食と別に、特別な食事を希望された場合に実費が発生します。
	クリーニング代	実費	日常の洗濯物は業者委託で行うため料金はかかりませんが、別途クリーニングが必要な私物はその実費が発生します。
	オムツ代	—	介護費用1割負担額内に含まれています。

※負担額に関しましては、収入の額により軽減される場合がございます。又、関係法令により改訂される場合もあります。

料金やサービスについてお気軽にお問合せ下さい。