

介護付有料老人ホーム高屋の大地成寿会 利用料金

月額料金

単位(円)

介護保険自己負担額 (負担割合証に基づく) 地域区分7級地 10.14円/単位で計算				家賃	管理費	合 計 (月額:30日の場合)							
	1割負担	2割負担	3割負担			1割負担		2割負担		3割負担			
				Aタイプ*		Aタイプ*	Bタイプ**	Aタイプ*	Bタイプ**	Aタイプ*	Bタイプ**		
自立	-	-	-	85,000	20,000	自立	163,740	143,740	163,740	143,740	163,740	143,740	
要支援1	185 5,537	369 11,073	554 16,610			要支援1	169,277	149,277	174,813	154,813	180,350	160,350	
要支援2	316 9,461	631 18,922	946 28,382			要支援2	173,201	153,201	182,662	162,662	192,122	172,122	
要介護1	546 16,366	1,091 32,732	1,637 49,098			要介護1	180,106	160,106	196,472	176,472	212,838	192,838	
要介護2	613 18,374	1,225 36,748	1,838 55,121			要介護2	182,114	162,114	200,488	180,488	218,861	198,861	
要介護3	684 20,503	1,367 41,006	2,051 61,509			要介護3	184,243	164,243	204,746	184,746	225,249	205,249	
要介護4	749 22,450	1,497 44,900	2,245 67,350			要介護4	186,190	166,190	208,640	188,640	231,090	211,090	
要介護5	819 24,549	1,637 49,098	2,455 73,647			要介護5	188,289	168,289	212,838	192,838	237,387	217,387	
上段:日額 下段:月額(30日の場合)						Bタイプ**	食費						
						65,000	1,958 58,740						
						⑩消費税 含む							

⑩消費税 朝食及び昼食は軽減税率8%適用・夕食は10%

※入居時の一時金・敷金は不要です。

※家賃および管理費は月額制のため、月途中での入居・退居の場合は日割りによる金額となります。

上表の月額合計金額以外に、必要に応じて以下の費用がかかります

<介護保険適用加算>

加算名	単位数	地域区分7級地
退院・退所時連携加算 ※	30単位/日	単位数に地域単価10.14円/単位で計算した額の1割、2割または3割が自己負担
個別機能訓練加算(Ⅰ)	12単位/日	
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位/月	
医療機関連携加算	80単位/月	
夜間看護体制加算	10単位/日	
看取り介護加算(Ⅰ)(Ⅱ)	(看取り対応時)	
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	
ADL維持等加算(Ⅰ)	30単位/月	
科学的介護推進体制加算	40単位/月	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6単位/日	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	☆	(所定単位により算定した合計×60/1000)/月
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	☆☆	(所定単位により算定した合計×12/1000)/月
介護職員等ベースアップ等支援加算	☆☆☆	(所定単位により算定した合計×15/1000)/月

※: 医療提供施設を退院・退所して入居する場合(入居から30日以内に限る)

☆: 介護保険自己負担額の6.0% ☆☆: 介護保険自己負担額の1.2% ☆☆☆: 介護保険自己負担額の1.5%

その他ご希望によりかかる費用

日用品費	35円/日	1,100円/月
教養娯楽費	105円/日	3,100円/月
洗濯代	105円/日	3,100円/月
おむつ代		実費
レンタルテレビ代	105円/日	3,100円/月
協力提携医療機関以外への受診送り迎え・買物代行等 付添い		1,100円/時間