

## ご利用料金

| 介護度  | 単位数<br>(1日あたり) | 自己負担額(月額/30日計算) |          |          |
|------|----------------|-----------------|----------|----------|
|      |                | 1割負担の方          | 2割負担の方   | 3割負担の方   |
| 要支援2 | 748 単位         | 23,652 円        | 47,303 円 | 70,955 円 |
| 要介護1 | 752 単位         | 23,778 円        | 47,557 円 | 71,335 円 |
| 要介護2 | 787 単位         | 24,885 円        | 49,770 円 | 74,655 円 |
| 要介護3 | 811 単位         | 25,644 円        | 51,288 円 | 76,932 円 |
| 要介護4 | 827 単位         | 26,150 円        | 52,300 円 | 78,449 円 |
| 要介護5 | 844 単位         | 26,687 円        | 53,374 円 | 80,062 円 |

### ●その他加算

| 項目                                     | 算定<br>単位 | 単位数                 | 自己負担額    |         |         |         |
|--|----------|---------------------|----------|---------|---------|---------|
|  |          |                     | 1割負担の方   | 2割負担の方  | 3割負担の方  |         |
| 初期加算                                   |          | 30 単位               | 32 円     | 64 円    | 95 円    |         |
| 看取り<br>介護加算<br><small>※要介護の方のみ</small> | /日       | 死亡日以前31日以上45日以下     | 72 単位    | 76 円    | 152 円   | 228 円   |
|  |          | 死亡日以前4日以上30日以下      | 144 単位   | 152 円   | 304 円   | 456 円   |
|  |          | 死亡日以前2日又は3日以下       | 680 単位   | 717 円   | 1,434 円 | 2,151 円 |
|  |          | 死亡日 ※1回限り           | 1,280 単位 | 1,350 円 | 2,699 円 | 4,048 円 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算                         | /回       | 20 単位               | 22 円     | 44 円    | 66 円    |         |
| 退去時相談援助加算<br><small>※1回限り</small>      | /日       | 400 単位              | 422 円    | 844 円   | 1,265 円 |         |
| 医療連携体制加算(I)                            | /日       | 39 単位               | 42 円     | 83 円    | 124 円   |         |
| 生活機能向上連携加算(I)                          | /月       | 100 単位              | 106 円    | 211 円   | 317 円   |         |
| 生活機能向上連携加算(II)                         |          | 200 単位              | 211 円    | 422 円   | 633 円   |         |
| 栄養管理体制加算                               |          | 30 単位               | 32 円     | 64 円    | 95 円    |         |
| 口腔衛生管理体制加算                             |          | 30 単位               | 32 円     | 64 円    | 95 円    |         |
| 科学的介護推進体制加算                            |          | 40 単位               | 43 円     | 85 円    | 127 円   |         |
| 介護職員処遇改善加算(I)                          |          | 所定単位数の 111/1,000 加算 |          |         |         |         |
| 介護職員等特定処遇改善加算(II)                      |          | 所定単位数の 23/1,000 加算  |          |         |         |         |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算                       |          | 所定単位数の 23/1,000 加算  |          |         |         |         |

※定員超過の場合または介護従業者が欠員の場合は、上記の70%となります

※「初期加算」は入居後30日間の介護保険料に加算されます ※「退去時相談援助加算」は退去時の1回にのみ加算されます

### ●介護保険適用分以外の自己負担

| 項目                         | 金額   | 備考  |
|----------------------------|--|---|
| 敷金                         | 130,000 円                                    | 退去時にクリーニング代として精算、残金は返金いたします                             |
| 室料<br>水道光熱費<br>管理費<br>食材料費 | 65,000 円<br>15,000 円<br>15,000 円<br>44,400 円 | 月額 139,400 円 (非課税/月額)<br>※医療費・日常生活品・おむつ代・理美容代は別途実費となります |