

## 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         | 23,966 円        | 47,932 円 | 71,898 円 |
| 要介護1 | 752 単位         | 24,094 円        | 48,188 円 | 72,282 円 |
| 要介護2 | 787 単位         | 25,215 円        | 50,431 円 | 75,646 円 |
| 要介護3 | 811 単位         | 25,985 円        | 51,969 円 | 77,953 円 |
| 要介護4 | 827 単位         | 26,497 円        | 52,994 円 | 79,491 円 |
| 要介護5 | 844 単位         | 27,042 円        | 54,083 円 | 81,125 円 |

| 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    | 96 円    |         |
| 若年性認知症利用者受入加算                          |                    | 120 単位              | 129 円    | 257 円   | 385 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    | 77 円    | 154 円   | 231 円   |
|  |                    | 死亡日以前4日以上30日以下      | 144 単位   | 154 円   | 308 円   | 462 円   |
|  |                    | 死亡日以前2日又は3日以下       | 680 単位   | 727 円   | 1,453 円 | 2,179 円 |
|  |                    | 死亡日 ※1回限り           | 1,280 単位 | 1,367 円 | 2,734 円 | 4,101 円 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算                         | /回                 | 20 単位               | 22 円     | 43 円    | 64 円    |         |
| 医療連携体制加算(I)                            | /日                 | 39 単位               | 42 円     | 84 円    | 125 円   |         |
| 退去時相談援助加算 <small>※1回限り</small>         | /回                 | 400 単位              | 428 円    | 855 円   | 1,282 円 |         |
| 生活機能向上連携加算(I)                          | /月                 | 100 単位              | 107 円    | 214 円   | 321 円   |         |
| 生活機能向上連携加算(II)                         |                    | 200 単位              | 214 円    | 428 円   | 641 円   |         |
| 栄養管理体制加算                               |                    | 30 単位               | 32 円     | 64 円    | 96 円    |         |
| 口腔衛生管理体制加算                             |                    | 30 単位               | 32 円     | 64 円    | 96 円    |         |
| 科学的介護推進体制加算                            |                    | 40 単位               | 43 円     | 86 円    | 129 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                         | 126,000 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 | 63,000 円<br>22,800 円<br>22,000 円<br>36,900 円 | 月額 144,700 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 |