ヒューマンライフケア 見沼の宿

Human

ご利用料金表

※詳しくはお気軽にお問合せください

介護度	単位数（／月）	自己負担額（／月）		
		1 割負担の方	2 割負担の方	3 割負担の方
要支援 1	3,438単位	3,724 円	7,447 円	11,170 円
要支援 2	6,948単位	7,525 円	15,050 円	22,574 円
要介護 1	10,423単位	11,289 円	22,577 円	33,865 円
要介護 2	15,318単位	16,590 円	33,179 円	49,768 円
要介護 3	22,283単位	24,133 円	48,265 円	72,398 円
要介護 4	24,593単位	26,635 円	53,269 円	79,903 円
要介護 5	27,117単位	29,368 円	58,736 円	88,104 円

加算項目	算定単位	単位数	自己負担額（／月）		
			1 割負担の方	2 割負担の方	3 割負担の方
初期加算	1日	30単位	33 円	65 円	98 円
口腔・栄養スクリーニング加算	1回	20単位	22 円	44 円	65 円
認知症加算（Ⅰ）※要介護認定の方のみ	1月	800単位	867 円	1,733 円	2,600 円
認知症加算（Ⅱ）※要介護認定の方のみ		500単位	542 円	1,083 円	1,625 円
看護職員配置加算（Ⅱ）		700単位	759 円	1,517 円	2,275 円
訪問体制強化加算		1,000単位	1,083 円	2,166 円	3,249 円
総合マネジメント体制強化加算		1,000単位	1,083 円	2,166 円	3,249 円
若年性認知症利用者受入加算（要介護）		800単位	867 円	1,733 円	1,462 円
若年性認知症利用者受入加算（要支援）		450単位	488 円	975 円	1,733 円
生活機能向上連携加算（Ⅰ）		100単位	109 円	217 円	325 円
生活機能向上連携加算（Ⅱ）		200単位	217 円	434 円	650 円
科学的介護推進体制加算		40単位	44 円	87 円	130 円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数の 102/1,000 加算			
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）		所定単位数の 12/1,000 加算			
介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の 17/1,000 加算			

●介護保険適用分以外の自己負担 ※2023 年 9 月 1 日改定

項目	算定単位	自己負担額	備考
宿泊費	1 泊につき	3,000 円	水道光熱費・リネン代込み
食事代	1 日につき	1,630 円	医療費・日常生活品・おむつ代・アクティビティ代等は別途必要です
	内訳　朝　食：310 円／夕　食：610 円 昼　食：610 円／おやつ：100 円		

※自己負担額は30日計算です　※定員超過の場合または介護従業員が欠員の場合は、上記の70%となります

※初期加算はご利用開始日より30日間、口腔・栄養スクリーニング加算は6月間に1回　※自己負担額は条件により異なります

短期利用（ショートステイ）料金表

介護度	単位数（1日につき）	自己負担額（1日につき）		
		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
要支援1	423単位	459円	917円	1,375円
要支援2	529単位	573円	1,146円	1,719円
要介護1	570単位	618円	1,235円	1,852円
要介護2	638単位	691円	1,382円	2,073円
要介護3	707単位	766円	1,532円	2,297円
要介護4	774単位	839円	1,677円	2,515円
要介護5	840単位	910円	1,820円	2,730円

●その他加算

項目	算定単位	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
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日	200単位	217円	434円	650円
生活機能向上連携加算Ⅰ	1月	100単位	109円	217円	325円
生活機能向上連携加算Ⅱ		200単位	217円	434円	650円
介護職員処遇改善加算Ⅰ		所定単位数の102/1,000加算			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ		所定単位数の12/1,000加算			
介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の12/1,000加算			

●介護保険適用分以外の自己負担 ※2023年9月1日改定

項目	算定単位	自己負担額	備考
宿泊費	1泊につき	3,000円	水道光熱費・リネン代込み
食事代	1日につき	1,600円	医療費・日常生活品・おむつ代・アクティビティ代等は別途必要です
内訳		朝食 310円 昼食 610円 夕食 610円 おやつ 100円	

※定員超過の場合または介護従業員が欠員の場合は、上記の70%となります。
※キャンセルの場合は、前日の午後6時までにお申し出ください。