

費用

(1)介護保険適用時の費用

	1ヶ月料金			備考				
	1割負担	2割負担	3割負担	基本	医療連携	認知症専門	サービス提供体制強化	合計
要支援2	23,693円	47,386円	71,079円	748	※	3	18	769
要介護1	25,018円	50,036円	75,054円	752	39			812
要介護2	26,096円	52,192円	78,288円	787				847
要介護3	26,836円	53,671円	80,507円	811				871
要介護4	27,329円	54,657円	81,986円	827				887
要介護5	27,853円	55,705円	83,557円	844				904

※要支援2は医療連携加算適応外

その他加算			
初期加算	30単位/日	科学的介護推進体制加算	40単位/月
入院時費用加算	246単位/日	退去時相談援助加算	400単位 一回限り
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	栄養管理体制加算	30単位/月
口腔・栄養スクリーニング加算	20単位 半年に1度	看取り連携加算Ⅰ	72単位/日
看取り連携加算Ⅱ	144単位/日	看取り連携加算Ⅲ	680単位/日
看取り連携加算Ⅳ	1280単位/日	介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×111/1000
介護職員特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数×23/1000		

※単位数に10.27円掛けた費用の1割、または2割、または3割のご負担です。

(2) その他の料金

1.家賃	月額 80,000円
2.食材料費	月額 53,000円
3.光熱費	月額 42,000円
4.預り金管理料	月額 2,400円
5.医療費・おむつ代・理美容費等については、実費とします。	

上記、(1)・(2)の合計金額が、1ヶ月あたりの施設利用料金となります。