

ホーム・スイートホームきらり 新館 (介護付きホーム)

■新館入居ご利用料金ご案内

平成30年10月1日

利用者費用負担額一覧表

(単位:円)

居室タイプ	面積 (㎡)	戸数	費用明細					
			月額利用料(一室あたり) ※入居一時金・敷金 0円					
				家賃	管理費	食費	水光熱費	合計
介護居室	15.05 ~15.75	50	入居月より 25ヶ月間	49,700	37,800	43,200	11,442	142,142
			26ヶ月目 以降	49,700	27,800	43,200	11,442	132,142

※家賃相当額については消費税は非課税、その他は税込で表示しています

介護サービスに関する料金内容の目安 (平成30年4月1日現在)

要介護認定等	介護給付費 (単位/日)	介護給付費の額 (円/日)	介護給付費の目安 (円/30日)	代理受領の場合の利用者 1割負担分の目安(円/30日)	代理受領の場合の利用者 2割負担分の目安(円/30日)
要支援1	180	1,800	54,000	5,400	10,800
要支援2	309	3,090	92,700	9,270	18,540
要介護1	534	5,340	160,200	16,020	32,040
要介護2	599	5,990	179,700	17,970	35,940
要介護3	668	6,680	200,400	20,040	40,080
要介護4	732	7,320	219,600	21,960	43,920
要介護5	800	8,000	240,000	24,000	48,000

※消費税は非課税です

算定する加算 (※負担割合分が適用されます)

個別機能訓練加算	12単位/1日	看取り介護加算	144~1280単位/1日
夜間看護体制加算	10単位/1日	サービス提供体制強化加算	6単位/1日
医療機関連携加算	80単位/1月	退院・退所時連携加算	30単位/1日(30日間)
若年性認知症入居者受入加算	120単位/1日	口腔衛生管理体制加算	30単位/1月
栄養スクリーニング加算	5単位/回(6ヶ月に1回)	介護職員処遇改善加算	8.2%

■その他実費ご負担料金ご案内 (単位:円)

ベッド利用料	1月あたり	1,000	※電動式3モーターを使用しています
洗濯代	1月あたり	4,320	※洗濯業者にて行ないます。ご利用が月15日以下は2,700円です
協力医療機関以外 への通院介助	1時間毎に	1,620	※出発からお帰りまでの時間
送迎	1kmあたり	82	※通院介助以外で送迎のみはこちらでの計算になります
スタッフ拘束	30分あたり	864	※通院以外の個人的な外出

《 日中帯は看護師が常勤、夜間はオンコールで対応します 》