

介護付き有料老人ホーム ベルビルガーデンやまと

特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護

＜料金表＞

基本プラン（入居一時金無し）

※1ヵ月30日の例

	家賃	管理費	光熱水道	食費	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	月額 ¥70,000 非課税	月額 ¥75,900 消費税 10%	月額 ¥19,800 消費税 10%	食材費+厨房委託費 月額 ¥65,010 消費税 10%	¥237,406	¥244,101	¥250,796
要支援2					¥241,978	¥253,245	¥264,512
要介護1					¥250,033	¥269,356	¥288,679
要介護2					¥252,390	¥274,069	¥295,749
要介護3					¥254,852	¥278,993	¥303,135
要介護4					¥257,138	¥283,566	¥309,994
要介護5					¥259,565	¥288,419	¥317,274

※家賃+管理費+光熱水道+食費 = 230,710円

◇費用内訳

家賃	建物設備の賃貸料及び居室設備費用、建物及び付帯設備の維持・管理費
管理費	事務管理費、設備管理費、介護職員以外の人件費、共用設備等の維持管理費
光熱水費	居室、共用施設の光熱水費
食費	1ヶ月30日で計算、人件費等の諸経費、食材費。 なお、1月喫食がない場合においても¥2,9700食材費として受領いたします。 喫食数による返金は1日単位 (前日の18時迄にご連絡のうえ、3食欠食で1日¥1,177)で返金いたします。
介護費用	介護保険サービスの自己負担額は含まない。 詳細は、別紙「介護サービス等の一覧表」に定めるとおりとする。
その他ご負担分	医療費・新聞代・おむつ代・買い物等の、 ご利用になられたその他サービス以外の実費分

◇請求額（1ヵ月分の支払い額）

「月払い利用料」「介護費用」「その他ご負担分」の合計

※特別な介護用品、日用品などはお客様にてご用意頂く場合がございます。

※特別なレクリエーション費を了解の上、別途頂く場合がございます。

※上記利用料等は法律の改正等により変更される場合がございます。

介護保険一部負担金 ※1ヶ月30日の例

介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位	183単位	313単位	542単位	609単位	679単位	744単位	813単位
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位
1日当たり合計	189単位	319単位	548単位	615単位	685単位	750単位	819単位
協力医療機関連携加算Ⅱ（月）	40単位	40単位	40単位	40単位	40単位	40単位	40単位
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	×12.2%（合計単位数に乗じる）						
地域区分 5級地	×10.45円（1単位あたりの単価）						
自己負担額（1割）	¥6,696	¥11,268	¥19,323	¥21,680	¥24,142	¥26,428	¥28,855
自己負担額（2割）	¥13,391	¥22,535	¥38,646	¥43,359	¥48,283	¥52,856	¥57,709
自己負担額（3割）	¥20,086	¥33,802	¥57,969	¥65,039	¥72,425	¥79,284	¥86,564

※ホームの体制や入居期間により、加算が算定されない場合もあります。

※自立の場合、介護職員の人件費として¥33,000/月を頂きます。