

介護付有料老人ホーム アーバンリビング相模原

(介護予防) 特定施設入居者生活介護 料金表

①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
1 日	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
	夜間看護体制加算Ⅱ			9単位	9単位	9単位	9単位	9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	557単位	624単位	694単位	759単位	828単位
協力医療連携加算(月)※1		100単位	100単位	100単位	100単位	100単位	100単位	100単位
介護職員処遇改善加算		介護職員処遇改善加算Ⅱ×12.2% (合計単位数に乗じる)						
地域区分 4級地		×10.54円 (1単位あたりの単価)						
自己負担額(1割)		6,824円	11,436円	19,880円	22,257円	24,740円	27,046円	29,494円
自己負担額(2割)		13,647円	22,872円	39,759円	44,513円	49,479円	54,092円	58,988円
自己負担額(3割)		20,471円	34,308円	59,639円	66,769円	74,219円	81,137円	88,482円

※加算についてはホームの体制や条件等により、算定・未算定となる場合がございます。

退去時情報提供加算 250単位/回 退院・退所時連携加算 30単位/日 口腔・栄養スクリーニング加算 20単位/月 6ヶ月に1回 看取り介護加算Ⅰ 死亡日45日前~31日前 72単位/日 30日~4日前 144単位/日 死亡日 前々日、前日 680単位/日 死亡日 1,280単位/日 ※1 協力医療機関以外の診療の場合 40単位/月

②月払い利用料 入居一時金:0円 敷金:270,000円 (家賃3ヶ月) ※1ヶ月30日の例

〔1日当たり〕	介護保険 1割負担金	介護保険 2割負担金	介護保険 3割負担金	家賃/管理費/食費 月額213,300円	1ヶ月合計	1ヶ月合計	1ヶ月合計
	1割負担	2割負担	3割負担		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	6,824円	13,647円	20,471円	家賃 90,000円 管理費(税込) 63,300円 食費(税込) 60,000円 2,000円/日	220,124円	226,947円	233,771円
要支援2	11,436円	22,872円	34,308円		224,736円	236,172円	247,608円
要介護1	19,880円	39,759円	59,639円		233,180円	253,059円	272,939円
要介護2	22,257円	44,513円	66,769円		235,557円	257,813円	280,069円
要介護3	24,740円	49,479円	74,219円		238,040円	262,779円	287,519円
要介護4	27,046円	54,092円	81,137円		240,346円	267,392円	294,437円
要介護5	29,494円	58,988円	88,482円		242,794円	272,288円	301,782円

◆費用内訳

家賃相当額	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
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、③別紙「介護サービス等の一覧表」に定めるとおりとする。
食費	1日あたり3食のお食事とおやつ 2,000円/日 食材費、設備・備品代(調理器具・食器など)
光熱水費	管理費に含む
管理費	各種消耗品、娯楽用品等の共用費、建物及び付帯設備の維持・管理費及び、事務部門に係る人件費等及び光熱水費

◆請求額 (1か月分の支払い額)

① 介護保険利用者負担分 ②月払い利用料 ③介護サービス等の一覧費用の合計

※退去時原状回復等を敷金から差し引いた残額を居室明け渡し後、60日以内に無利息で返還することとします。

(但し、敷金を超える原状回復等の場合は実費負担となります。)

※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・特別食代等を了解の上、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。