

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
基本単位	181 単位	310 単位	536 単位	602 単位	671 単位	735 単位	804 単位
1 日間							
夜間看護体制加算			10 単位	10 単位	10 単位	10 単位	10 単位
サービス提供体制強化加算1口	12 単位	12 単位	12 単位	12 単位	12 単位	12 単位	12 単位
1日当たり合計	193 単位	322 単位	558 単位	624 単位	693 単位	757 単位	826 単位
医療連携加算 (月)	80 単位	80 単位	80 単位	80 単位	80 単位	80 単位	80 単位
介護職員処遇改善加算 I	× 8. 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)	6,694 円	11,109 円	19,182 円	21,441 円	23,801 円	25,991 円	28,352 円
自己負担額 (2割)	13,388 円	22,217 円	38,364 円	42,881 円	47,601 円	51,981 円	56,703 円
自己負担額 (3割)	20,082 円	33,325 円	57,546 円	64,322 円	71,401 円	77,972 円	85,055 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。

退院・退所時連携加算 30 単位/日 栄養スクリーニング加算 5 単位/回 6ヶ月に1回

※ご家族のご同意のもと、ホームで看取り介護を行った場合に看取り介護加算が算定されます。

(死亡日以前4~30日144 単位/日、死亡日前日及び前々日 680 単位/日、死亡日 1,280 単位/日)

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日当り〕	介護保険	介護保険	介護保険	家賃/管理費/食費	1ヶ月合計	1ヶ月合計	1ヶ月合計
	1割負担金	2割負担金	3割負担金	月額179,400円	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	6,694 円	13,388 円	20,082 円	家賃	186,094 円	192,788 円	199,482 円
要支援2	11,109 円	22,217 円	33,325 円	90,000 円	190,509 円	201,617 円	212,725 円
要介護1	19,182 円	38,364 円	57,546 円	管理費	198,582 円	217,764 円	236,946 円
要介護2	21,441 円	42,881 円	64,322 円	40,800 円	200,841 円	222,281 円	243,722 円
要介護3	23,801 円	47,601 円	71,401 円	食費(税込)	203,201 円	227,001 円	250,801 円
要介護4	25,991 円	51,981 円	77,972 円	48,600 円	205,391 円	231,381 円	257,372 円
要介護5	28,352 円	56,703 円	85,055 円	1,620 円/日	207,752 円	236,103 円	264,455 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 1,620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。