

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>

					※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 ¥66,000 消費税 10%	月額 ¥13,200 消費税 10%	食材費+厨房委託費	¥217,993	¥224,577	¥231,162			
要支援2					¥222,419	¥233,429	¥244,439			
要介護1				月額	月額	月額	月額	¥230,203	¥248,997	¥267,791
要介護2				¥62,208	¥232,466	¥253,524	¥274,582			
要介護3				軽減税率対応の為	¥234,868	¥258,327	¥281,786			
要介護4				消費税8%	¥237,062	¥262,716	¥288,370			
要介護5				¥239,429	¥267,450	¥295,470				

◇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 ¥27,540 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 ¥1,155)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	182単位	311単位	538単位	604単位	674単位	738単位	807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	188単位	317単位	544単位	610単位	680単位	744単位	813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
科学的介護推進体制加算(月)	40単位	40単位	40単位	40単位	40単位	40単位	40単位
介護職員処遇改善加算Ⅰ	× 8.2% (合計単位数に乗じる)						
特定処遇改善加算Ⅱ	× 1.2% (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)	¥6,585	¥11,011	¥18,795	¥21,058	¥23,460	¥25,654	¥28,021
自己負担額(2割)	¥13,169	¥22,021	¥37,589	¥42,116	¥46,919	¥51,308	¥56,042
自己負担額(3割)	¥19,754	¥33,031	¥56,383	¥63,174	¥70,378	¥76,962	¥84,062

※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。