

(1) 介護保険適用時の費用

	1ヶ月料金			備考				
	1割負担	2割負担	3割負担	基本	医療連携	認知症専門	サービス提供体制強化	合計
要支援2	23,724円	47,448円	71,172円	749	※	3	18	770
要介護1	25,604円	51,207円	76,810円	753	57			831
要介護2	26,682円	53,363円	80,045円	788				866
要介護3	27,421円	54,842円	82,263円	812				890
要介護4	27,914円	55,828円	83,742円	828				906
要介護5	28,438円	56,876円	85,313円	845				923

※要支援2は医療連携加算適応外

その他加算			
初期加算	30単位/日	科学的介護推進体制加算	40単位/月
入院時費用加算	246単位/日	退去時相談援助加算	400単位 一回限り
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	栄養管理体制加算	30単位/月
口腔・栄養スクリーニング加算	20単位 半年に1度	看取り連携加算Ⅰ	72単位/日
看取り連携加算Ⅱ	144単位/日	看取り連携加算Ⅲ	680単位/日
看取り連携加算Ⅳ	1280単位/日	介護職員等処遇改善加算	所定単位数×18.6%
退居時情報提供加算	250単位 一回限り	協力医療機関連携加算	100単位/月

※単位数に10.27掛けた費用の1割、2割、または3割のご負担です。

(2) その他の料金

1.家賃	月額 80,000円
2.食材料費	月額 53,000円
3.光熱費	月額 42,000円
4.預り金管理料	月額 2,400円
5.医療費・おむつ代・理美容費等については、実費負担となります。	

上記 (1) (2) の合計金額が、1ヶ月あたりの施設利用料金となります。