

介護付有料老人ホーム シルバーステージ 利用料金表

平成30年4月1日

1. 介護保険に係わる利用料

| 介護保険認定等の結果 | 介護費の単位 | 機能訓練加算(12)・サービス提供体制強化加算(18) | 介護費の1日の額 | 介護費の目安(30日分) | 医療連携(月80)・生活機能向上連携(月100)・口腔衛生管理体制(月30) | 介護職員処遇改善加算(I) | 介護費の目安(30日分) | 法定代理受領相当分目安(30日分) | 利用者負担分の目安(30日分) | 負担割合が2割の場合 |
|------------|--------|-----------------------------|----------|--------------|--|---------------|--------------|-------------------|-----------------|---------------|
| 要支援Ⅰ | 180 単位 | 210 単位 | 2,100 | 63,000 | 65,100 | 5,330 | 70,430 | 63,387 | 7,043 | 14,086 |
| 要支援Ⅱ | 309 単位 | 339 単位 | 3,390 | 101,700 | 103,800 | 8,510 | 112,310 | 101,079 | 11,231 | 22,462 |
| 要介護Ⅰ | 534 単位 | 564 単位 | 5,640 | 169,200 | 171,300 | 14,040 | 185,340 | 166,806 | 18,534 | 37,068 |
| 要介護Ⅱ | 599 単位 | 629 単位 | 6,290 | 188,700 | 190,800 | 15,640 | 206,440 | 185,796 | 20,644 | 41,288 |
| 要介護Ⅲ | 668 単位 | 698 単位 | 6,980 | 209,400 | 211,500 | 17,340 | 228,840 | 205,956 | 22,884 | 45,768 |
| 要介護Ⅳ | 732 単位 | 762 単位 | 7,620 | 228,600 | 230,700 | 18,910 | 249,610 | 224,649 | 24,961 | 49,922 |
| 要介護Ⅴ | 800 単位 | 830 単位 | 8,300 | 249,000 | 251,100 | 20,590 | 271,690 | 244,521 | 27,169 | 54,338 |

2. 介護保険以外の自己負担金の利用料

| | 管理費 | 食費 | 光熱水費 | 家賃 | 計 |
|-----------|--------|--------|--------|--------|----------------|
| 要支援Ⅰ～要介護Ⅴ | 15,000 | 48,000 | 10,000 | 50,000 | 123,000 |

*27㎡の部屋は家賃が5,000円が加算となります。

*居室の電気代は使用料に応じ別負担となります。

3. 利用料個人負担額の合計

| 要介護度区分 | 1項の負担金 | 2項の負担金 | 合計 | (負担割合2割) |
|--------|--------|---------|----------------|----------|
| 要支援Ⅰ | 7,043 | 123,000 | 130,043 | 137,086 |
| 要支援Ⅱ | 11,231 | 123,000 | 134,231 | 145,462 |
| 要介護Ⅰ | 18,534 | 123,000 | 141,534 | 160,068 |
| 要介護Ⅱ | 20,644 | 123,000 | 143,644 | 164,288 |
| 要介護Ⅲ | 22,884 | 123,000 | 145,884 | 168,768 |
| 要介護Ⅳ | 24,961 | 123,000 | 147,961 | 172,922 |
| 要介護Ⅴ | 27,169 | 123,000 | 150,169 | 177,338 |

*入居一時金として200,000円を徴収させていただきます。