

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。