

介護付有料老人ホーム シルバーステージ 利用料金表

1割負担の金額です

R3.4.1

1.介護保険に係わる利用料

要介護度区分	介護費の1日の単位	機能訓練加算(12)・夜間看護体制加算(10)・サービス提供体制加算(22)	医療連携(月80)・生活機能向上連携(月120)・口腔衛生管理体制(月30)・科学的介護維持(月40)	介護職員処遇改善加算(I)・特定処遇改善加算	介護費の目安(30日分)	利用者負担分の目安(30日分)
要介護1	538 単位	44 単位	270	1,773	195,030	19,503
要介護2	604 単位	44 単位	270	1,971	216,810	21,681
要介護3	674 単位	44 単位	270	2,181	239,910	23,991
要介護4	738 単位	44 単位	270	2,373	261,030	26,103
要介護5	807 単位	44 単位	270	2,580	283,800	28,380

2.介護保険以外の自己負担金

	管理費	食費	光熱水費	家賃	計
要介護1～ 要介護5	15,000	48,900	10,000	50,000	123,900

※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
要介護1	19,503	123,900	143,403
要介護2	21,681	123,900	145,581
要介護3	23,991	123,900	147,891
要介護4	26,103	123,900	150,003
要介護5	28,380	123,900	152,280

※入居一時金として200,000円を徴収させていただきます。