

# 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

R7.4.1

## 1.介護保険に係わる利用料

(円)

| 要介護度区分 | 1日介護費 | 機能訓練加算(12)・<br>夜間看護体制加算<br>(9)・サービス提供体<br>制加算(22) | 協力医療機関連携<br>加算(月100)・生活<br>機能向上連携<br>/LIFE(月120)・科<br>学的介護維持(月<br>40)感染対策向上<br>I.II(月10.月5) | 介護職員等処遇改<br>善加算<br>(I)128/1000 | 介護費の目<br>安(30日分) | 利用者負担<br>分の目安<br>(30日分) |
|--------|-------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|-------------------------|
| 要介護1   | 542   | 43                                                | 275                                                                                         | 2,282                          | 201,066          | 20,107                  |
| 要介護2   | 609   | 43                                                | 275                                                                                         | 2,539                          | 223,739          | 22,374                  |
| 要介護3   | 679   | 43                                                | 275                                                                                         | 2,808                          | 247,427          | 24,743                  |
| 要介護4   | 744   | 43                                                | 275                                                                                         | 3,057                          | 269,423          | 26,942                  |
| 要介護5   | 813   | 43                                                | 275                                                                                         | 3,322                          | 292,772          | 29,277                  |

## 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～<br>要介護5 | 17,000 | 52,200 | 11,000 | 50,000 | 130,200 |

※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   | 20,107 | 130,200 | 150,307 |
| 要介護2   | 22,374 | 130,200 | 152,574 |
| 要介護3   | 24,743 | 130,200 | 154,943 |
| 要介護4   | 26,942 | 130,200 | 157,142 |
| 要介護5   | 29,277 | 130,200 | 159,477 |

※入居一時金として200,000円を徴収させていただきます。