

ケアホーム新湊あいの風 料金表

※下記利用料金は介護保険法改定等の場合により、準じて変更する事があります。

平成 29 年 7 月 1 日

小規模多機能型居宅介護 利用料金表

(月定額制)

(単位:円)

基本介護保険自己負担分

介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位	3,403	6,877	10,320	15,167	22,062	24,350	26,849

基本介護保険自己負担分(有料老人ホーム併用利用の方)

介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位	3,066	6,196	9,298	13,665	19,878	21,939	24,191

加算費用	初期加算		利用登録日から最初の30日間(30単位/日)
	認知症加算(I)or(II)【対象者のみ】		(I)=800単位/月・(II)=500単位/月
	総合マネジメント体制強化加算		1,000単位
	看護師配置加算(I)		900単位/月

その他料金(1日あたり)

項目	朝食	昼食 (おやつ含む)	夕食	弁当 (昼食・夕食のみ)	部屋代	光熱水費
料金	300円	540円	540円	540円	2200円	300円

- ①「通いサービス」利用の場合には昼食、「泊まりサービス」を利用すると追加で夕食・朝食・部屋代・光熱水費がかかります。
- ②「訪問サービス」利用時には弁当の配達も出来ます。(昼食・夕食のみ)
- ③上記料金のほか、**オムツ代**は実費負担となります。
- ④月途中でのサービス契約開始・終了時の**基本介護保険自己負担分は日割り計算**といたします。
- ⑤上記以外に、必要な加算体制が整った場合、提供に応じて加算されます。
- ⑥別途介護職員処遇改善加算を申し受けます。

住宅型有料老人ホーム利用料金表

(単位:円)

料金	家賃	管理費	食費		光熱水費	1日合計	月額30日	月額31日
	(1日あたり)	(1日あたり)	(1日3食)	(1食あたり)	(1日あたり)			
	1,350	300	1,200	朝: 300 昼: 540 夕: 540	400	3,250	97,500	100,750

- ①介護保険サービスをご利用の方は1割の自己負担が別途実費となります。
- ②オムツ代・各種医療機関・薬局・理髪等に係る費用は別途実費となります。
- ③食費は上記価格による実食精算となります。
- ④別途消費税がかかります。※家賃は非課税です。
- ⑤入居時に敷金として40,000円(1カ月分相当額)を申し受けます。※退所時にクリーニング費用を引いたものを返金いたします

グループホーム利用料金表

認知症対応型共同生活介護(1日につき)

(単位:円)

	基本利用料	医療連携加算	家賃	光熱水費	食費	1日合計	月額30日	月額31日
	(1日あたり)	(1日あたり)	(1日あたり)	(1日あたり)	(1日あたり)			
要支援2	755		2,000	400	1,380	4,535	136,050	140,585
要介護1	759	39	2,000	400	1,380	4,578	137,340	141,918
要介護2	795	39	2,000	400	1,380	4,614	138,420	143,034
要介護3	818	39	2,000	400	1,380	4,637	139,110	143,747
要介護4	835	39	2,000	400	1,380	4,654	139,620	144,274
要介護5	852	39	2,000	400	1,380	4,671	140,130	144,801

- ①上記以外に、入居日から最初の30日間は**初期加算**として1日あたり30円加算されます。
- ②オムツ代は**実費負担**となります。(月額定額制度あります。詳細は別紙価格表参照)
- ③教育娯楽費は無料となります。
- ④**各種医療機関・薬局・理髪等**に係る費用は直接各事業所へお支払いいただきます。
- ⑤上記以外に、必要な加算体制が整った場合、提供に応じて加算されます。
- ⑥別途介護職員処遇改善加算を申し受けます。

ケアホーム新湊あいの風

〒934-0023 富山県射水市海王町21-5

TEL:0766-54-6444 FAX:0766-54-6442