・デンプレイス 福住 桜ガ・

有料老人ホーム福住

特定施設入居者生活介護/介護予防特定施設入居者生活介護

入居一時金(入居時) 3,600,000 円

家賃相当額(月額=定額) 65,000 円

管理共益費(月額=定額) 35,200 円

88

食費(月額=定額) 51,420 円

※償却期間=5年

- ●介護保険:新潟県指定介護特定施設(一般型特定施設)●定員:47名●居室:24,40m²
- ●類型:介護付有料老人ホーム(一般型特定施設入居者生活介護)●居住の権利形態:利用権方式
- ●利用料の支払方式:一時金方式●入居時の要件:入居時自立・要支援・要介護●介護居室区分:全室個室
- ●一般型特定施設である有料老人ホームの介護に係る職員体制:3:1以上

例:標準的な月額費用の概算 (要介護2)

家賃相当額 管理共益費 食費 35, 200円 51,420円

ービス利用料 介護サ 19,606円

月額費用 171, 226円

居住費(月額=30日)

24,600円

24,600円

39,300円

820円/日

第2段階 820円/日 第3段階 1.310円/日

第4段階 3,220円/日

※第3段階

第1段階

第2段階

第3段階

第1段階

月額費用

※上記の他、「介護サービス等一覧表」に記載されている費用、個別の介護に要する費用(おむつ代・日用品代など)が掛か ります。

※家具・ベッド一式など、個人が使用する備品は持ち込みです。

※介護サービス費は、1割負担の場合です。ご利用者の所得等に応じ負担割合が変わります。(1割、2割又は3割) ※詳細については重要事項説明書及び契約書、管理規程、運営規程に記載してあります。

介護サービ	ス利用料(月額=30日)
要支援 1	6,249 円
要支援2	10,247 円
要介護 1	17,561 円
要介護 2	19,606 円
要介護3	21,744 円
要介護 4	23,728 円
要介護 5	25,866 円

要支援 1 181単位/日 要支援 2 310単位/日

+サービス提供体制強化加算 18単位/日

+医療機関連携加算 80単位/月

+その他、必要に応じた加算 要介護 1 536単位/日

要介護 2 602単位/日

要介護 3 671単位/日 要介護 4 735単位/日

要介護 5 804単位/日 十夜間看護体制加算 10単位/日

+サ-t、A提供体制強化加算 18単位/日 +医療機関連携加算 80単位/月

+ 医療機関連接続加昇 00年位/万 + その他、必要に応じた加算 ※介護職員処遇改善加算皿 基本サービ ス費+各種加算に3.3%を乗じる

特別養護老人ホーム福住

●定員:29名●ユニット型・全室個室

<介護保険負担限度額認定による負担段階>

第1段階 世帯全員が市民税非課税で、老齢福祉年金受給者

生活保護の受給者

世帯全員が市民税非課税で、課税年金収入額と 第2段階

合計所得金額の合計が80万円以下の人

第3段階 世帯全員が市民税非課税で、第2段階に該当しな

第4段階 上記に該当しない人

※上記の対象要件のほかに、配偶者も市民税非課税であり、預貯金等が単身で1,000万円以下、夫婦で2,000万円以下であること

例:標準的な月額費用の概算(要介護4)

居住費 食費 39 300円 19 500円

48,000円

介護サービス利用料 30 959円

= 89,759円 = 175,559円

30,959円 ※第4段階

地域密着型介護福祉施設

食費(月額=30日)		介護サービ	ス利用料(月額=30日)
第1段階	9,000円	要介護 1	24,420円
第2段階	11,700円	要介護 2	26,527円

要介護3

要介護 4

第3段階 19,500円

第4段階 96,600円 第4段階 48,000円

> 第1段階 300円/日 第2段階 390円/日 第3段階 650円/日

第4段階 1,600円/日 「内訳] 朝食 400円 昼食 600円 夕食 600円

要介護 5 33,066円 要介護 1 646単位/日 要介護 2 714単位/日 要介護 3 787単位/日 要介護 4 857単位/日 要介護 5 925単位/日 +看護体制加算 I + II 35単位/日 +栄養マネジメント加算 14単位/日 +日常生活継続支援加算Ⅱ 46単位/日 +夜勤職員配置加算 46単位/日 十枚野豚貝配追川昇 ヤマテム/ロ 十口腔衛生管理体制加算 30単位/月 十その他、必要に応じた加算 ※介護職員処遇改善加算皿 基本サービ ス費+各種加算に3.3%乗じる

28,789円

30,959円

※介護サービス費は、1割負担の場合です。ご利用者の所得等に応じ負担割合が変わります。(1割、2割又は3割) ※詳細については重要事項説明書及び契約書、運営規程に記載してあります。

グループホーム福住

認知症対応型共同生活介護/介護予防認知症対応型共同生活介護

居住費	(月額=定額)	

80,000 円

管理共益費(月額=定額) 35,200 円

食材料費(月額=30日) 30,000 円

1 000円/日

●定員:18名

例:標準的な月額費用の概算 (要介護2)

管理共益費 食材料費 居住費 介護サ -ビス利用料 月額費用 + 35,200円 + 30,000円 + 26,490円 171.690円 80.000円

※上記の他、個別の介護に要する費用(おむつ代・日用品代など)が掛かります。 ※家具・ベッドー式など、個人が使用する備品は持ち込みです。

※介護サービス費は、1割負担の場合です。ご利用者の所得等に応じ負担割合が変わります。(1割、2割又は3割) ※詳細については重要事項説明書及び契約書、運営規程に記載してあります。

介護サービ	ス利用料(月額=30日)
要支援2	23,920 円
要介護 1	25,393 円
要介護 2	26,490 円
要介護3	27,243 円
要介護 4	27,744 円
要介護 5	28,246 円

要支援2 745単位/日 +サービス提供体制強化加算 18単位/日 +その他、必要に応じた加算 要介護 1 749単位/日 要介護 2 784単位/日

要介護3 808単位/日

要介護 4 824単位/日 要介護 5 840単位/日

+医療連携体制加算 39単位/日 +サービス提供体制強化加算 18単位/日 4単位/日

+認知症専門ケア加算Ⅱ 4単 +その他、必要に応じた加算 ※介護職員処遇改善加算Ⅲ 基本サービ ス費+各種加算に4.5%乗じる