

COMPACT CITY
桜ガーデンプレイス 福住

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)	家賃相当額(月額=定額)	管理共益費(月額=定額)	食費(月額=定額)	介護サービス利用料(月額=30日)
3,600,000 円	65,000 円	35,200 円	51,420 円	要支援1 6,322円 要支援2 10,366円 要介護1 17,765円 要介護2 19,834円 要介護3 21,997円 要介護4 24,004円 要介護5 26,167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：24.40㎡ ●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 65,000円 + 管理共益費 35,200円 + 食費 51,420円 + 介護サービス利用料 19,834円 = 月額費用 171,454円				

※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。

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
+夜間看護体制加算 10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
※介護職員処遇改善加算Ⅲ 基本サービス費
+各種加算に3.3%を乗じる
※介護職員処遇改善加算Ⅲ 基本サービス費
+各種加算に1.2%を乗じる

特別養護老人ホーム福住

地域密着型介護福祉施設

●定員：29名●ユニット型・全室個室	居住費(月額=30日)	食費(月額=30日)	介護サービス利用料(月額=30日)
<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 第2段階 世帯全員が市民税非課税で、課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の入 第3段階 世帯全員が市民税非課税で、第2段階に該当しない 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	第1段階 24,600円	第1段階 9,000円	要介護1 24,235円
	第2段階 24,600円	第2段階 11,700円	要介護2 26,389円
	第3段階 39,300円	第3段階 19,500円	要介護3 28,702円
	第4段階 96,600円	第4段階 48,000円	要介護4 30,920円
例：標準的な月額費用の概算（要介護4） 居住費 39,300円 + 食費 19,500円 + 介護サービス利用料 30,920円 = 89,720円 ※第3段階 96,600円 + 48,000円 + 30,920円 = 175,520円 ※第4段階	第1段階 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	要介護5 33,074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 12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 +口腔衛生管理体制加算 30単位/月 +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3.3%を乗じる ※介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ 基本サービス費+各種加算に2.3%を乗じる
※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

●定員：18名	居住費(月額=定額)	管理共益費(月額=定額)	食材料費(月額=30日)	介護サービス利用料(月額=30日)
例：標準的な月額費用の概算（要介護2） 居住費 80,000円 + 管理共益費 35,200円 + 食材料費 30,000円 + 介護サービス利用料 27,074円 = 月額費用 172,274円	80,000 円	35,200 円	30,000 円 1,000円/日	要支援2 24,447円 要介護1 25,952円 要介護2 27,074円 要介護3 27,843円 要介護4 28,355円 要介護5 28,868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、運営規程に記載してあります。			
	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 +認知症専門ケア加算Ⅱ 4単位/日 +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%を乗じる ※介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ 基本サービス費+各種加算に2.3%を乗じる			