

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	44,550円	57,000円	要支援 1 <b>6,945円</b>	要支援 1 183単位/日 要支援 2 313単位/日 +サビ提供体制強化加算 22単位/日 +口腔・栄養サポート加算 20単位/回 (6ヶ月ごと) +科学的介護推進体制加算 40単位/月 +その他、必要に応じた加算 ※介護職員等処遇改善加算Ⅱ 基本サービス費+各種加算に12.2%乗じる
※償却期間=5年				要支援 2 <b>11,321円</b>	要介護 1 <b>19,332円</b>
●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				要介護 2 <b>21,587円</b>	要介護 2 <b>23,943円</b>
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 介護サービス利用料 月額費用 65,000円 + 44,550円 + 57,000円 + 21,587円 = 188,137円				要介護 3 <b>26,131円</b>	要介護 3 542単位/日 要介護 2 609単位/日 要介護 3 679単位/日 要介護 4 744単位/日 要介護 5 813単位/日 +夜間看護体制加算Ⅱ 9単位/日 +サビ提供体制強化加算 22単位/日 +口腔・栄養サポート加算 20単位/回 (6ヶ月ごと) +科学的介護推進体制加算 40単位/月 +その他、必要に応じた加算 ※介護職員等処遇改善加算Ⅱ 基本サービス費+各種加算に12.2%乗じる
※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。 ※家具など、個人が使用する備品は持ち込みです。				要介護 4 <b>28,454円</b>	要介護 4 571単位/日 要介護 5 971単位/日 +看護体制加算Ⅰ 12単位/日 +看護体制加算Ⅱ 23単位/日 +栄養サポート強化加算 11単位/日 +褥瘡マネジメント加算 3単位又は13単位/月 +科学的介護推進体制加算 50単位/月 +日常生活継続支援加算Ⅱ 46単位/日 +その他、必要に応じた加算 ※介護職員等処遇改善加算Ⅱ 基本サービス費+各種加算に13.6%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。預貯金額合計1,000万円（夫婦2,000万円）以下 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。預貯金等合計額550万円（夫婦1,550万円）以下 第3段階① 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80万円超120万円以下。預貯金等合計550万円（夫婦1,550万円）以下 第3段階② 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120万円超。預貯金等合計500万円（夫婦1,500万円）以下 第4段階 上記に該当しない人 ※第1～3段階については、上記のほかに、配偶者（別世帯の配偶者を含む）も市民税非課税であることが要件となります。	第1段階 <b>24,600円</b>	第1段階 <b>9,000円</b>	要介護 1 <b>26,449円</b>	要介護 1 682単位/日 要介護 2 753単位/日 要介護 3 828単位/日 要介護 4 901単位/日 要介護 5 971単位/日
	第2段階 <b>24,600円</b>	第2段階 <b>11,700円</b>	要介護 2 <b>28,869円</b>	+看護体制加算Ⅰ 12単位/日 +看護体制加算Ⅱ 23単位/日 +栄養サポート強化加算 11単位/日
	第3段階① <b>39,300円</b>	第3段階① <b>19,500円</b>	要介護 3 <b>31,425円</b>	+褥瘡マネジメント加算 3単位又は13単位/月 +科学的介護推進体制加算 50単位/月 +日常生活継続支援加算Ⅱ 46単位/日
	第3段階② <b>39,300円</b>	第3段階② <b>40,800円</b>	要介護 4 <b>33,913円</b>	+その他、必要に応じた加算 ※介護職員等処遇改善加算Ⅱ 基本サービス費+各種加算に13.6%乗じる
第4段階 <b>96,600円</b>	第4段階 <b>54,000円</b>	要介護 5 <b>36,299円</b>		
例：標準的な月額費用の概算（要介護4） 居住費 食費 介護サービス利用料 月額費用 96,600円 + 54,000円 + 33,913円 = 184,513円 ※第4段階 居住費 食費 介護サービス利用料 月額費用 39,300円 + 40,800円 + 33,913円 = 114,013円 ※第3段階②	第1段階 820円/日 第2段階 820円/日 第3段階① 1,310円/日 第3段階② 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① 650円/日 第3段階② 1,360円/日 第4段階 1,800円/日		

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 管理共益費 食材料費 介護サービス利用料 月額費用 80,000円 + 35,200円 + 30,000円 + 30,192円 = 175,392円	<b>80,000 円</b>	<b>35,200 円</b>	<b>30,000 円</b>	要支援 2 <b>27,365円</b>	要支援 2 749単位/日 +サビ提供体制強化加算22単位/日 +口腔衛生管理体制加算 30単位/月 +栄養管理体制加算 30単位/月 +科学的介護推進体制加算 40単位/月 +その他、必要に応じた加算 ※介護職員等処遇改善加算Ⅱ 基本サービス費+各種加算に17.8%乗じる
				要介護 1 <b>28,955円</b>	要介護 1 753単位/日 要介護 2 788単位/日 要介護 3 812単位/日 要介護 4 828単位/日 要介護 5 845単位/日
				要介護 2 <b>30,192円</b>	+医療連携体制加算Ⅰ 37単位/日 +サビ提供体制強化加算 22単位/日 +認知症専門ケア加算Ⅱ 4単位/日 +口腔衛生管理体制加算 30単位/月 +栄養管理体制加算 30単位/月 +科学的介護推進体制加算 40単位/月 +その他、必要に応じた加算 ※介護職員等処遇改善加算Ⅱ 基本サービス費+各種加算に17.8%乗じる
				要介護 3 <b>31,040円</b>	
				要介護 4 <b>31,606円</b>	
			要介護 5 <b>32,207円</b>		

※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た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。