

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 | 47,550円 | 57,000円 | 要支援 1 6,945円 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ●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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="0"> <tr> <td>例：標準的な月額費用の概算（要介護2）</td> <td>家賃相当額</td> <td>管理共益費</td> <td>食費</td> <td>介護サービス利用料</td> <td>月額費用</td> </tr> <tr> <td></td> <td>65,000円</td> <td>47,550円</td> <td>57,000円</td> <td>21,587円</td> <td>= 191,137円</td> </tr> </table> | | | | | | 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 | 47,550円 | 57,000円 | 21,587円 | = 191,137円 |
| 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 | 47,550円 | 57,000円 | 21,587円 | = 191,137円 | | | | | | | | | | | | |
| <p>※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。</p> <p>※家具など、個人が使用する備品は持ち込みです。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|----------------------|--|---------------------|-----|----|-----------|------|--|---------|---------|---------|------------------|--|---------|---------|---------|-------------------|
| <p><介護保険負担限度額認定による負担段階></p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>第4段階 上記に該当しない人</p> <p>※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。</p> | 第1段階 26,400円 | 第1段階 9,000円 | 要介護 1 26,449円 | 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 +看護体制加算Ⅰ 12単位/日 +看護体制加算Ⅱ 23単位/日 +栄養マネジメント強化加算 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 第2段階 26,400円 | 第2段階 11,700円 | 要介護 2 28,869円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 第3段階① 41,100円 | 第3段階① 19,500円 | 要介護 3 31,425円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 第3段階② 41,100円 | 第3段階② 40,800円 | 要介護 4 33,913円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 第4段階 96,600円 | 第4段階 54,000円 | 要介護 5 36,299円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 第1段階 880円/日 第2段階 880円/日 第3段階①1,370円/日 第3段階②1,370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②1,360円/日 第4段階 1,800円/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="0"> <tr> <td>例：標準的な月額費用の概算（要介護4）</td> <td>居住費</td> <td>食費</td> <td>介護サービス利用料</td> <td>月額費用</td> </tr> <tr> <td></td> <td>96,600円</td> <td>54,000円</td> <td>33,913円</td> <td>= 184,513円 ※第4段階</td> </tr> <tr> <td></td> <td>41,100円</td> <td>40,800円</td> <td>33,913円</td> <td>= 115,813円 ※第3段階②</td> </tr> </table> | | | | | 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 | | 41,100円 | 40,800円 | 33,913円 | = 115,813円 ※第3段階② |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 41,100円 | 40,800円 | 33,913円 | = 115,813円 ※第3段階② | | | | | | | | | | | | | | | |

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) | |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|----------------------|---|
| | 80,000 円 | 35,200 円 | 36,000 円 | 要支援 2 27,365円 | 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 |
| 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 | 36,000円 | 30,192円 | = 181,392円 |
| <p>※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。</p> <p>※家具など、個人が使用する備品は持ち込みです。</p> | | | | | |
| | | | | 要介護 1 28,955円 | |
| | | | | 要介護 2 30,192円 | |
| | | | | 要介護 3 31,040円 | |
| | | | | 要介護 4 31,606円 | |
| | | | | 要介護 5 32,207円 | |
| | | | | | 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 +医療連携体制加算Ⅰハ 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 |

※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。