

介護付有料老人ホーム ほほえみ

利 用 料 金 表 (1割負担の場合)

◆月額利用料

(消費税別)

項目		一日当たり	一月当たり	備考		
家賃		1,670円	50,000円	一月当たりの金額は、 一月30日として計算		
管理費		834円	25,000円			
食費		1,500円	45,000円	実際の喫食数により計算 (朝食350円、昼食500円、 夕食500円、おやつ150円)		
介護保険 の利用料 (負担割合 1割負担 の場合)	基本料金	要支援1	180円	※1か月を30日とした場合の目 安です。		
		要支援2	309円			
		要介護1	534円			
		要介護2	599円			
		要介護3	668円			
		要介護4	732円			
	加算料金	要介護5	800円	24,000円	※厳密な計算方法ではない ため、円単位で相違があります。	
		医療機関連携		80円		月定額
		夜間看護体制	10円	300円		要介護認定者のみ
		サービス提供体制 強化加算	12円	360円		
	介護職員処遇改善 加算(I)	上記合計×8.2%				

※要介護度別の月額利用料の目安 (一月30日の場合)

項目	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
家賃・管理費等	120,000円						
介護保険利用料	5,840円	9,710円	16,760円	18,710円	20,780円	22,700円	24,740円
介護職員処遇改善加算	479円	796円	1,374円	1,534円	1,704円	1,861円	2,029円
月額計	126,319円	130,506円	138,134円	140,244円	142,484円	144,561円	146,769円

◆別途に実費負担が必要なサービス

(消費税別)

寝具リース代 (布団、シーツ類一式)	1日70円 (30日 2,100円)
おむつ代	実費
預り金管理代金	1日30円
教養娯楽費 (特別な材料代等)	実費
週2回を超えての入浴希望	1回につき 600円
下着等の洗濯が週3回を超える場合	1回につき 600円
外部のクリーニングの利用	実費
理美容代	実費
医療費	実費
健康診断 (年2回)	実費
協力医療機関以外への通院介助	1時間 1,000円
協力病院以外への入退院時の付き添い	1時間 1,000円
週1回を超えての入院中の訪問	1時間 1,000円
週1回の指定日以外の買い物の代行	1時間 1,000円
月2回の指定日以外の役所手続きの代行	1時間 1,000円