介護付有料老人ホーム

特定施設入居者生活介護

竹の翠

［たけのみどり］

入居定員／４８名

ご利用料金（介護保険適用）

	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
介護保険の自己負担額	16,260 円	18,270 円	20,370 円	22,320 円	24,390 円
夜間看護体制加算Ⅱ	30 日計算　270 円				
医療機関連携加算	100 円／月額				
科学的介護推進体制加算	40 円／月額				
高齢者施設等感染症対策向上加算Ⅱ	5円／月額				
生産性向上推進連携加算Ⅱ	１０円／月額				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	30 日計算　660円				
食　費	30 日計算　57,600 円				
管 理 費	月額　38,000 円				
家　賃	月額　Aタイプ 85,000 円　Bタイプ 90,000 円　Cタイプ 95,000 円				
月 額 合 計	197,945 円　～　216,075 円				

●介護保険自己負担額は、３０日計算の金額です。
●家賃：入居 36 ヶ月～/A タイプ 70,000 円 B タイプ 75,000 円 C タイプ 80,000 円
●若年性認知症入居者受入加算：若年性認知症の人を受け入れ、サービスを提供した場合に算定 120 円／日

デイサービス

通所介護

時の渚

［ときのなぎさ］

利用定員／２０名

ご利用料金（介護保険適用）　7～8 時間利用

１回につき	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
基本料金	658 円	777 円	900 円	1,023 円	1,148 円
個別機能訓練加算Ⅰ	56 円				
個別機能訓練加算Ⅱ	20 円／月額				
口腔機能向上加算	１６０円／回（最大月２回まで）				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22 円				
科学的介護推進体制加算	４０円／月額				
入浴介助加算Ⅰ	４０円				
食費　昼食	６００円／１食				
おやつ	１００円／１食				

●1 時間を限度とした延長サービスがご利用できます。

グループホーム

認知症対応型共同生活介護

青の蓮

［あおのはす］
入居定員／２７名

ご利用料金（介護保険適用）

	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
介護保険の自己負担額	22,590 円	23,640 円	24,360 円	24,840 円	25,350 円
医療連携加算	30 日計算　1,110 円				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	30 日計算　660 円				
医療機関連携加算	100 円／月額				
高齢者施設等感染症対策向上加算Ⅱ	5円／月額				
生産性向上推進連携加算Ⅱ	10 円／月額				
科学的介護推進体制加算	40 円／月額				
食　費	30 日計算　39,000 円				
管理費	月　額　38,000 円				
家　賃	月　額　60,000 円				
月額合計	161,515 円　～　164,275 円				
入居一時金	252,000 円				

●介護保険自己負担額は、３０日計算の金額です。
●介護保険初期加算／入居時から３０日間は１日につき３０円加算されます。
●認知症チームケア推進加算Ⅱ／日常生活自立度Ⅲ以上の方に算定されます。１２０円／月額
●ご利用状況に応じて、退去時相談援助加算 400 円／回（1 回を限度）
●若年性認知症入居者受入加算：若年性認知症の人を受け入れ、サービスを提供した場合に算定 120 円／日
●入居一時金は入居時に一括償却させていただきます。

共通事項

●介護職員等処遇改善加算Ⅰイ・ロ：全員に加算されます。
介護職員の人材確保、質の向上等に使用します。
１ヶ月の利用介護保険料合計×各加算率となります。

介護付有料老人ホーム　竹の翠	14.8%
グループホーム　青の蓮	22.8%
デイサービス　時の渚	11.1%

●看取り介護加算：希望される方のみ算定となります。（竹の翠・青の蓮のみ）
死亡日以前３１～45 日　72 円/日　死亡日以前４～３０日　144 円/日
死亡日前日及び前々日　680 円/日　死亡日　1,280 円/日
●口腔・栄養スクリーニング加算：口腔内の健康状態や栄養状態をケアマネに報告した場合に、６ヶ月に１回算定されます。20 円／回
●美容代・オムツ・その他個人分は、実費負担になります。
●上記の料金・内容などは、介護保険の改定、物価の著しい変動などに伴い改定することがあります。