

介護付有料老人ホーム

竹の翠

[たけのみどり]

入居定員 / 48名

介護予防特定施設入居者生活介護

ご利用料金（介護予防）

	要支援1	要支援2
介護予防の自己負担額	5,490円	9,390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	186,905円 ~ 200,805円	

●介護予防自己負担額は、30日計算の金額です。

グループホーム

青の蓮

[あおのはす]

入居定員 / 27名

介護予防認知症対応型共同生活介護

ご利用料金（介護予防）

	要支援2
介護予防の自己負担額	30日計算 22,470円
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 36,000円
管理費	月額 38,000円
家賃	月額 60,000円
月額合計	157,185円
入居一時金	252,000円

- 介護予防初期加算/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)を算定する場合があります。
- 入居一時金は入居時に一括償却させていただきます。

デイサービス

時の渚

[ときのなぎさ]

利用定員 / 20名

第1号通所事業

ご利用料金（第1号通所事業）

	総合事業対象者 要支援1	要支援2
基本料金（送迎、入浴含む）	1,798円/月額	3,621円/月額
サービス提供体制強化加算Ⅰ	88円/月額	176円/月額
口腔機能向上加算	160円/月額	
科学的介護推進体制加算	40円/月額	
食費（おやつ含む）	600円/1回につき	

●第1号通所事業サービスは、月額料金となりますが、食費は、ご利用回数となります。

共通事項

- 介護職員等処遇改善加算Ⅰ：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	12.8%
グループホーム 青の蓮	18.6%
デイサービス 時の渚	9.2%

- 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。その他のサービスに関しましては介護サービス一覧表をご参照下さい。
- 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。