

居宅介護複合施設 うるしばら

〒326-0338 栃木県足利市福居町843
TEL 0284-72-0584 FAX 0284-72-5161

要支援の方
(要支援1~2)

介護付有料老人ホーム 竹の翠 [たけのみどり] 介護予防特定施設入居者生活介護 入居定員/48名

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	5,460円	9,330円
医療機関連携加算	月額 80円	
口腔衛生管理体制加算	月額 30円	
サービス提供体制強化加算I	30日計算 660円	
食費(軽減税率適用)	30日計算 55,410円	
管理費	月額 33,000円	
家賃	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	179,640円~193,510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] 介護予防認知症対応型共同生活介護 入居定員/27名

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 22,440円
口腔衛生管理体制加算	月額 30円
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 32,400円
管理費	月額 33,000円
家賃	月額 60,000円
月額合計	148,530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。
- 認知症専門ケア加算I/日常生活自立度Ⅲ以上の方に1日3円加算されます。
- 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 [とぎのなぎさ] 第1号通所事業 利用定員/25名

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)	1,672円/月額	3,428円/月額
サービス提供体制強化加算I	88円/月額	176円/月額
運動器機能向上加算	225円/月額	
生活機能向上グループ活動加算	100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。
- 運動器機能向上加算・生活機能向上グループ活動加算は、希望に応じて算定となります。

共通事項

- 介護職員処遇改善加算I：全員に加算されます。
(1ヶ月の利用介護保険料×加算率となります。)
・介護付有料老人ホーム 竹の翠 8.2%
・グループホーム 青の蓮 11.1%
・デイサービス 時の渚 5.9%
- 介護職員等特定処遇改善加算I：全員に加算されます。
(1ヶ月の利用介護保険料×加算率となります。)
・介護付有料老人ホーム 竹の翠 1.8%
・グループホーム 青の蓮 3.1%
・デイサービス 時の渚 1.2%
- 口腔・栄養スクリーニング加算：口腔の健康状態・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
- 理美容代・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。