

ケアハウスあおぞら利用料金について

(介護保険負担割合が 1 割負担の場合)

○ 利用料金表 (1ヶ月 30 日の場合) ※短期利用も可能です。詳細はお尋ね下さい。

介護度	介護サービス料金	夜間看護体制加算	個別機能訓練加算	医療機関連携加算	サービス提供体制強化加算	管理費	生活費	事務費	その他の利用料	合計
自立	0	0	0	0	0	25,430	43,700	10,000	10,000	89,130
要支援 1	39,270	0	360	80	180	25,430	43,700	10,000	10,000	129,020
要支援 2	44,250	0	360	80	180	25,430	43,700	10,000	10,000	134,000
要介護 1	59,790	300	360	80	180	25,430	43,700	10,000	10,000	149,840
要介護 2	70,320	300	360	80	180	25,430	43,700	10,000	10,000	160,370
要介護 3	80,070	300	360	80	180	25,430	43,700	10,000	10,000	170,120
要介護 4	89,700	300	360	80	180	25,430	43,700	10,000	10,000	179,750
要介護 5	99,750	300	360	80	180	25,430	43,700	10,000	10,000	189,800

※ オムツ代、居室で使用する日用品(ティッシュ、洗剤など)、医療費は、実費となります。

○ 利用料金の内容 入居に際して、入居一時金はいただいております。

料 金 項 目	内 容
介護サービス料金	介護保険の 1 割負担分および人員配置を手厚くしている事に対する、手厚い介護費用料金 ※国の基準を上回るご入居者 2 人に対して、1 人の職員を配置し、手厚い介護を行います。
夜間看護体制加算	24 時間看護職員が緊急時の状態に対応できる体制をとっていることに対する加算
個別機能訓練加算	機能訓練指導員を専任で配置し、個別にリハビリテーションを提供する体制をとっていることに対する加算
医療機関連携加算	協力医療機関または主治医に対して、定期的に情報提供を行っていることに対する加算
サービス提供体制強化加算	勤続年数 3 年以上の者を 30%以上配置
看取り介護加算	看取り介護を行った場合に加算
介護職員処遇改善加算	月の介護保険サービス総単位数に 6.1%を乗じた単位数で算定
管理費	家賃に相当する料金
生活費	食費に相当する料金、共有部分に使用する光熱水費
事務費	消耗品、職員の人件費に相当する料金
その他の利用料	お部屋で使用された光熱水費、電話基本料金、通話代など

※ 介護サービス料金に含まれるサービス

居室の環境整備、お洗濯、入浴・排泄・食事介助、協力医療機関への病院受診等の外出付き添い、買い物代行、医療管理、終末期ケア等の生活全般の支援を全て含んだ料金です。

※ 月々の支払いにゆとりが持てるよう、管理費（家賃）の一括または併用払いも可能です。その場合、下記の通りの料金となります。

《管理費一括(491 万円納入)の場合》

介護度	介護サービス料金	夜間看護体制加算	個別機能訓練加算	医療機関連携加算	サービス提供体制強化加算	管理費	生活費	事務費	その他の利用料	合計
自立	0	0	0	0	0	0	43,700	10,000	10,000	63,700
要支援 1	39,270	0	360	80	180	0	43,700	10,000	10,000	103,590
要支援 2	44,250	0	360	80	180	0	43,700	10,000	10,000	108,570
要介護 1	59,790	300	360	80	180	0	43,700	10,000	10,000	124,410
要介護 2	70,320	300	360	80	180	0	43,700	10,000	10,000	134,940
要介護 3	80,070	300	360	80	180	0	43,700	10,000	10,000	144,690
要介護 4	89,700	300	360	80	180	0	43,700	10,000	10,000	154,320
要介護 5	99,750	300	360	80	180	0	43,700	10,000	10,000	164,370

《管理費併用(200 万円納入)の場合》

介護度	介護サービス料金	夜間看護体制加算	個別機能訓練加算	医療機関連携加算	サービス提供体制強化加算	管理費	生活費	事務費	その他の利用料	合計
自立	0	0	0	0	0	15,071	43,700	10,000	10,000	78,771
要支援 1	39,270	0	360	80	180	15,071	43,700	10,000	10,000	118,661
要支援 2	44,250	0	360	80	180	15,071	43,700	10,000	10,000	123,641
要介護 1	59,790	300	360	80	180	15,071	43,700	10,000	10,000	139,481
要介護 2	70,320	300	360	80	180	15,071	43,700	10,000	10,000	150,011
要介護 3	80,070	300	360	80	180	15,071	43,700	10,000	10,000	159,761
要介護 4	89,700	300	360	80	180	15,071	43,700	10,000	10,000	169,391
要介護 5	99,750	300	360	80	180	15,071	43,700	10,000	10,000	179,441

※ オムツ代、居室で使用する日用品(ティッシュ、洗剤など)、医療費は、実費となります。

※ 介護サービス料金に含まれるサービス

居室の環境整備、お洗濯、入浴・排泄・食事介助、近隣医療機関への病院受診等の外出付き添い、買い物代行、医療管理、終末期ケア等の生活全般の支援を全て含んだ料金です。