≪　ケアハウス　生目の郷　施設利用料個人負担額表　（月額）　≫

介護保険2割・3割負担用

（令和3年4月1日改定）

Ⓐ【要介護1～5（1階・2階）】

（1）　**保証金（200,000円）** 保証金は、入居の時に必要です。

（2）【諸費用】

介護度	管理費（家賃など）	生活費（食費含）	水光熱費（一律）	介護保険料 ※1 ※2		処遇改善加算 ※1	運営費	合計（4～10月）	冬季加算（11～3月）	冬季合計（11～3月）
要介護1	21,600	46,940	10,700	2割負担	33,360	2,002	2,000	**116,602**	2,160	**118,762**
要介護2					37,320	2,239	2,000	**120,799**		**122,959**
要介護3					41,520	2,491	2,000	**125,251**		**127,411**
要介護4					45,360	2,722	1,800	**129,122**		**131,282**
要介護5					49,500	2,970	1,600	**133,310**		**135,470**
要介護1	21,600	46,940	10,700	3割負担	50,040	3,002	2,000	**134,282**	2,160	**136,442**
要介護2					55,980	3,359	2,000	**140,579**		**142,739**
要介護3					62,280	3,737	2,000	**147,257**		**149,417**
要介護4					68,040	4,082	1,800	**153,162**		**155,322**
要介護5					74,250	4,455	1,600	**159,545**		**161,705**

＋

（3）【持込家電】

持込家電料
別紙参照

＋

（4）【事務費】

年収	事務費
150万円以下	10,000
～160万円	13,000
～170万円	16,000
～180万円	19,000
～190万円	22,000
～200万円	25,000
～210万円	30,000
～220万円	35,000
220万1円以上	37,700

※1:ひと月が30日の場合の金額です。外泊日分は日割減額致します。　　※2:『サービス提供体制強化加算Ⅱ』を含みます。

★月々の利用料は上記（2）＋（3）＋（4）になります。

（お薬代・散髪代等を施設立替にされている方は翌月の利用料に加算してご請求させて頂きます。）

★医療費・電話代・個人依頼サービス料・オムツ代・コインランドリー・日用品等は、別途自己負担となります。

Ⓑ【要支援1～2（1階・2階）】

（1）　**保証金（200,000円）** 保証金は、入居の時に必要です。

（2）【諸費用】

介護度	管理費（家賃など）	生活費（食費含）	水光熱費（一律）	介護保険料 ※1 ※2		処遇改善加算 ※1	運営費	合計（4～10月）	冬季加算（11～3月）	冬季合計（11～3月）
要支援1	21,600	46,940	10,700	2割負担	12,000	720	8,000	**99,960**	2,160	**102,120**
要支援2					19,740	1,184	12,000	**112,164**		**114,324**
要支援1	21,600	46,940	10,700	3割負担	18,000	1,080	8,000	**106,320**	2,160	**108,480**
要支援2					29,610	1,777	12,000	**122,627**		**124,787**

＋

（3）【持込家電】

持込家電料
別紙参照

＋

（4）【事務費】

年収	事務費
150万円以下	10,000
～160万円	13,000
～170万円	16,000
～180万円	19,000
～190万円	22,000
～200万円	25,000
～210万円	30,000
～220万円	35,000
220万1円以上	37,700

※1:ひと月が30日の場合の金額です。外泊日分は日割減額致します。　　※2:『サービス提供体制強化加算Ⅱ』を含みます。

★月々の利用料は上記（2）＋（3）＋（4）になります。

（お薬代・散髪代等を施設立替にされている方は翌月の利用料に加算してご請求させて頂きます。）

★医療費・電話代・個人依頼サービス料・オムツ代・コインランドリー・日用品等は、別途自己負担となります。