

舟見の杜2014 1ヶ月利用料金概算表 (平成27年4月～)

入居予定者の要介護度は？	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
入居予定者の負担限度段階は？	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	
※ 所得には、非課税年金は含まれません。	老齢福祉年金受給者 で非課税世帯 生活保護受給者	非課税世帯で、年金所得 その他年間所得が80万 円以下	非課税世帯、年金所得 その他年間所得が80万円 1円以上266万円以	左記以外の方	課税世帯の方

負担 段階	項目		要介護度					
			1	2	3	4	5	
1	介護サービス費	基本単価	625	691	762	828	894	
		看護職員体制加算Ⅰイ	12	12	12	12	12	
		日常生活継続支援加算	46	46	46	46	46	
		夜勤職員配置加算Ⅱイ	46	46	46	46	46	
		口腔衛生管理体制加算(月)	30	30	30	30	30	
		処遇改善加算Ⅰ	43	47	51	55	59	
		日計	772	842	917	987	1,057	
		月計	23,962	26,132	28,457	30,627	32,797	
	①高額介護サービス費 適応後金額	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000		
	居住費	1 日費用	820	820	820	820	820	
② 月合計		25,420	25,420	25,420	25,420	25,420		
食費	1 日費用	300	300	300	300	300		
	③ 月合計	9,300	9,300	9,300	9,300	9,300		
月合計 (①+②+③)		49,720	49,720	49,720	49,720	49,720		
2	介護サービス費	日計 (内訳、上記と同様)	772	842	917	987	1,057	
		月合計	23,962	26,132	28,457	30,627	32,797	
		①高額介護サービス費 適応後金額	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	
	居住費	1 日費用	820	820	820	820	820	
		② 月合計	25,420	25,420	25,420	25,420	25,420	
	食費	1 日費用	390	390	390	390	390	
		③ 月合計	12,090	12,090	12,090	12,090	12,090	
	月合計 (①+②+③)		52,510	52,510	52,510	52,510	52,510	
	3	介護サービス費	日計 (内訳、上記と同様)	772	842	917	987	1,057
			月合計	23,962	26,132	28,457	30,627	32,797
①高額介護サービス費 適応後金額			24,025	24,600	24,600	24,600	24,600	
居住費		1 日費用	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310	
		② 月合計	40,610	40,610	40,610	40,610	40,610	
食費		1 日費用	650	650	650	650	650	
		③ 月合計	20,150	20,150	20,150	20,150	20,150	
月合計 (①+②+③)		84,785	85,360	85,360	85,360	85,360		
4		介護サービス費	日計 (内訳、上記と同様)	772	842	917	987	1,057
			月合計	23,962	26,132	28,457	30,627	32,797
	①高額介護サービス費 適応後金額		23,962	26,132	28,457	30,627	32,797	
	居住費	1 日費用	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970	
		② 月合計	61,070	61,070	61,070	61,070	61,070	
	食費	1 日費用	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	
		③ 月合計	42,780	42,780	42,780	42,780	42,780	
	月合計 (①+②+③)		127,812	129,982	132,307	134,477	136,647	

※高額介護サービス費は、負担限度段階に応じて、介護サービス費1割負担上限を設けるものです。

1段階・2段階：15,000円、3段階：24,600円、4段階：37,200円が上限となります。

※入居される方の所得状況等に応じて、減免が適応になる場合があります。担当者までご相談ください。