

ご利用料金

(1) 基本料金

①介護保険対象内 施設利用料

1日あたりの負担額						
介護度			負担割合			
	単位	地域単価	費用(10割)	1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	761単位	10.27円	7,815円	782円	1,563円	2,345円
要介護1	765単位		7,857円	786円	1,571円	2,357円
要介護2	801単位		8,226円	823円	1,645円	2,468円
要介護3	824単位		8,462円	846円	1,692円	2,539円
要介護4	841単位		8,637円	864円	1,727円	2,591円
要介護5	859単位		8,822円	882円	1,764円	2,647円

①各種サービス加算料金(1回あたりの料金)

サービス名			負担割合			
	単位	地域単価	費用(10割)	1割負担	2割負担	3割負担
医療連携体制加算Ⅰ(ハ)	37単位	10.27円	380円	38円	76円	114円
サービス提供体制加算Ⅲ	6単位		62円	6円	12円	19円
科学的介護推進体制加算	40単位		410円	41円	82円	123円

※①・②の料金には別途

介護職員等処遇改善加算Ⅱの(17.8%)が加算されます。

※入居後30日間に限り、上記料金に初期加算308円(費用10割)が加算されます。

1割負担31円 2割負担62円 3割負担92円

(なお、退居の場合にも料金が加算される場合があります。)

※病院等に入院された場合1か月6日を限度として1日あたり2,526円加算

(費用10割)されます。ただし、①・②の負担はなし。

1割負担252円 2割負担505円 3割負担757円

※上記の料金は単位数に伊奈町の地域単価10.27円を乗じて算出しています。

※料金の計算過程における端数処理により、実際の請求額が上記金額と若干

異なる場合があります

② 介護保険対象外 施設利用料

	家賃	食費	光熱水費	日用品費等	共益費
要支援2	52,100 円 (月額)	45,000 円 (月額)	10,000 円 (月額)	9,000 円 (月額)	3,000 円 (月額)
要介護1					
要介護2					
要介護3					
要介護4					
要介護5					

(2) その他の料金

行事参加費用、通院サービス費、健康診断費、理美容費などは自己負担になります。

(3) 支払方法

毎月、20日までに前月分の請求を通知させていただき、28日に口座振替（自動引き落とし）させていただきます。ただし、退居される場合は、退居日までの分をその都度請求いたします。

(4) 料金の変更等

介護保険関係法令の改正等により料金に変更になる場合は、事前にご説明をし、ご承諾をいただきます。