

介護老人福祉施設 みどりのまち親愛 利用料金目安表 (1割負担)

介護保険給付1割負担分		単位数	日額(円)	月額(円) (31日)
	要介護3	793	991円	30,755円
	要介護4	862	1,069円	33,194円
	要介護5	929	1,146円	35,561円
	※上記日額には介護度別単位数に下記加算を加え、介護職員処遇改善加算8.3%及び介護職員等特定処遇改善加算2.7%と川越市の地域区分10.27を乗じた額で表記しています。			
	初期加算	30単位/日	新規入居後30日間のみ	
	外泊加算	246単位/日	外泊中の6日間のみ	
	看護体制加算(Ⅰ)	4単位/日		
	看護体制加算(Ⅱ)	8単位/日		
	日常生活継続支援加算	46単位/日		
	夜勤職員配置加算	18単位/日		
	科学的介護推進体制加算	40単位/月		
	療養食加算(3食分)	18単位/日	対象者のみ(1食6単位)	
安全対策体制加算	20単位	入所時に1回		
*上記加算は該当する場合のみ算定します。				

※各市町村より高額介護サービス費(助成制度)を受けられる場合があります。

介護対象保険外給付分		日額(円)	月額(31日)
	居住費 (部屋代+光熱水費)	2,250円	69,750円
	食費 (食材費+調理費)	1,568円	48,608円
※負担限度額認定証をお持ちの方はそちらに記載する額が上限となります。			

利用料金の目安

費用合計		日額(円)	月額(31日)
要介護3合計	第1段階	2,111円	66,075円
	第2段階	2,201円	68,865円
	第3段階①	2,951円	92,115円
	第3段階②	3,661円	114,125円
	第4段階	4,809円	149,713円
要介護4合計	第1段階	2,189円	68,514円
	第2段階	2,279円	71,304円
	第3段階①	3,029円	94,554円
	第3段階②	3,739円	116,564円
	第4段階	4,887円	152,152円
要介護5合計	第1段階	2,266円	70,881円
	第2段階	2,356円	73,671円
	第3段階①	3,106円	96,921円
	第3段階②	3,816円	118,931円
	第4段階	4,964円	154,519円

※費用合計月額(31日)には小遣い金(医療費・おやつ代、衣類・・・その他)を加えておりません。

※費用合計月額(31日)には貴重品管理料(印鑑・小遣い金の管理他)600円を加えています。

※理美容代は別途掛かります。

※日常生活費のうち、入居者が負担することが適当と認められるものは実費負担となります。

※その他 行事費、複写物の交付、電気製品使用料等の料金は別途かかります。

介護老人福祉施設 みどりのまち親愛 利用料金目安表 (2割負担)

介護保険給付1割負担分		単位数	日額(円)	月額(円) (31日)
	要介護3	793	991円	61,511円
	要介護4	862	1,069円	66,387円
	要介護5	929	1,146円	71,123円
	※上記日額には介護度別単位数に下記加算を加え、介護職員処遇改善加算8.3%及び介護職員等特定処遇改善加算2.7%と川越市の地域区分10.27を乗じた額で表記しています。			
	初期加算	30単位/日	新規入居後30日間のみ	
	外泊加算	246単位/日	外泊中の6日間のみ	
	看護体制加算(Ⅰ)	4単位/日		
	看護体制加算(Ⅱ)	8単位/日		
	日常生活継続支援加算	46単位/日		
	夜勤職員配置加算	18単位/日		
	科学的介護推進体制加算	40単位/月		
	療養食加算(3食分)	18単位/日	対象者のみ(1食6単位)	
安全対策体制加算	20単位	入所時に1回		
*上記加算は該当する場合のみ算定します。				

※各市町村より高額介護サービス費(助成制度)を受けられる場合があります。

介護対象保険外給付分		日額(円)	月額(31日)
	居住費 (部屋代+光熱水費)	2,250円	69,750円
	食費 (食材費+調理費)	1,568円	48,608円
※負担限度額認定証をお持ちの方はそちらに記載する額が上限となります。			

利用料金の目安

費用合計		日額(円)	月額(31日)
要介護3合計	第1段階	3,101円	96,831円
	第2段階	3,191円	99,621円
	第3段階①	3,941円	122,871円
	第3段階②	4,651円	144,881円
	第4段階	5,799円	180,469円
要介護4合計	第1段階	3,259円	101,707円
	第2段階	3,349円	104,497円
	第3段階①	4,099円	127,747円
	第3段階②	4,809円	149,757円
	第4段階	5,957円	185,345円
要介護5合計	第1段階	3,411円	106,443円
	第2段階	3,501円	109,233円
	第3段階①	4,251円	132,483円
	第3段階②	4,961円	154,493円
	第4段階	6,109円	190,081円

※費用合計月額(31日)には小遣い金(医療費・おやつ代、衣類・・・その他)を加えておりません。

※費用合計月額(31日)には貴重品管理料(印鑑・小遣い金の管理他)600円を加えています。

※理美容代は別途掛かります。

※日常生活費のうち、入居者が負担することが適当と認められるものは実費負担となります。

※その他 行事費、複写物の交付、電気製品使用料等の料金は別途かかります。

介護老人福祉施設 みどりのまち親愛 利用料金目安表 (3割負担)

介護保険給付1割負担分		単位数	日額(円)	月額(円) (31日)
	要介護3	793	991円	92,266円
	要介護4	862	1,069円	99,581円
	要介護5	929	1,146円	106,684円
	※上記日額には介護度別単位数に下記加算を加え、介護職員処遇改善加算8.3%及び介護職員等特定処遇改善加算2.7%と川越市の地域区分10.27を乗じた額で表記しています。			
	初期加算	30単位/日	新規入居後30日間のみ	
	外泊加算	246単位/日	外泊中の6日間のみ	
	看護体制加算(Ⅰ)	4単位/日		
	看護体制加算(Ⅱ)	8単位/日		
	日常生活継続支援加算	46単位/日		
	夜勤職員配置加算	18単位/日		
	科学的介護推進体制加算	40単位/月		
	療養食加算(3食分)	18単位/日	対象者のみ(1食6単位)	
安全対策体制加算	20単位	入所時に1回		
*上記加算は該当する場合のみ算定します。				

※各市町村より高額介護サービス費(助成制度)を受けられる場合があります。

介護対象保険外給付分		日額(円)	月額(31日)
	居住費 (部屋代+光熱水費)	2,250円	69,750円
	食費 (食材費+調理費)	1,568円	48,608円
※負担限度額認定証をお持ちの方はそちらに記載する額が上限となります。			

利用料金の目安

費用合計		日額(円)	月額(31日)
要介護3合計	第1段階	4,092円	127,586円
	第2段階	4,182円	130,376円
	第3段階①	4,932円	153,626円
	第3段階②	5,642円	175,636円
	第4段階	6,790円	211,224円
要介護4合計	第1段階	4,328円	134,901円
	第2段階	4,418円	137,691円
	第3段階①	5,168円	160,941円
	第3段階②	5,878円	182,951円
	第4段階	7,026円	218,539円
要介護5合計	第1段階	4,557円	142,004円
	第2段階	4,647円	144,794円
	第3段階①	5,397円	168,044円
	第3段階②	6,107円	190,054円
	第4段階	7,255円	225,642円

※費用合計月額(31日)には小遣い金(医療費・おやつ代、衣類・・・その他)を加えておりません。

※費用合計月額(31日)には貴重品管理料(印鑑・小遣い金の管理他)600円を加えています。

※理美容代は別途掛かります。

※日常生活費のうち、入居者が負担することが適当と認められるものは実費負担となります。

※その他 行事費、複写物の交付、電気製品使用料等の料金は別途かかります。