

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   | 815           | 1,045円       | 32,397円     |
|                      | 要介護4   | 886           | 1,128円       | 34,974円     |
|                      | 要介護5   | 955           | 1,209円       | 37,478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14.0%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        |              |             |
|                      | 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)   | 10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 | 日額(円)                              |        | 月額(31日) | おやつ代(1日) |
|-----------|------------------------------------|--------|---------|----------|
|           | 居住費<br>(部屋代+光熱水費)                  | 2,500円 | 77,500円 |          |
|           | 食費<br>(食材費+調理費)                    | 1,568円 | 48,608円 | 200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。 |        |         | ※希望者のみ   |

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  | 2,225円 | 69,577円  |
|        | 第2段階  | 2,315円 | 72,367円  |
|        | 第3段階① | 3,065円 | 95,617円  |
|        | 第3段階② | 3,775円 | 117,627円 |
|        | 第4段階  | 5,113円 | 159,105円 |
| 要介護4合計 | 第1段階  | 2,308円 | 72,154円  |
|        | 第2段階  | 2,398円 | 74,944円  |
|        | 第3段階① | 3,148円 | 98,194円  |
|        | 第3段階② | 3,858円 | 120,204円 |
|        | 第4段階  | 5,196円 | 161,682円 |
| 要介護5合計 | 第1段階  | 2,389円 | 74,658円  |
|        | 第2段階  | 2,479円 | 77,448円  |
|        | 第3段階① | 3,229円 | 100,698円 |
|        | 第3段階② | 3,939円 | 122,708円 |
|        | 第4段階  | 5,277円 | 164,186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    | 815           | 2,090円 | 64,793円     |
|  | 要介護4    | 886           | 2,256円 | 69,947円     |
|  | 要介護5    | 955           | 2,418円 | 74,956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14.0%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  |               |        |             |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)   | 10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) | おやつ代(1日) |
|------------------------------------|-------------------|--------|---------|----------|
|                                    | 居住費<br>(部屋代+光熱水費) | 2,500円 | 77,500円 |          |
|                                    | 食費<br>(食材費+調理費)   | 1,568円 | 48,608円 | 200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。 |                   |        |         | ※希望者のみ   |

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  |        |          |
|        | 第2段階  |        |          |
|        | 第3段階① |        |          |
|        | 第3段階② |        |          |
|        | 第4段階  | 6,158円 | 191,501円 |
| 要介護4合計 | 第1段階  |        |          |
|        | 第2段階  |        |          |
|        | 第3段階① |        |          |
|        | 第3段階② |        |          |
|        | 第4段階  | 6,324円 | 196,655円 |
| 要介護5合計 | 第1段階  |        |          |
|        | 第2段階  |        |          |
|        | 第3段階① |        |          |
|        | 第3段階② |        |          |
|        | 第4段階  | 6,486円 | 201,664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   | 815           | 3,135円       | 97,190円     |
|                      | 要介護4   | 886           | 3,384円       | 104,921円    |
|                      | 要介護5   | 955           | 3,627円       | 112,434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14.0%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        |              |             |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)       | 10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) | おやつ代(1日) |
|------------------------------------|-------------------|--------|---------|----------|
|                                    | 居住費<br>(部屋代+光熱水費) | 2,500円 | 77,500円 |          |
|                                    | 食費<br>(食材費+調理費)   | 1,568円 | 48,608円 | 200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。 |                   |        |         | ※希望者のみ   |

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  |        |          |
|        | 第2段階  |        |          |
|        | 第3段階① |        |          |
|        | 第3段階② |        |          |
|        | 第4段階  | 7,203円 | 223,898円 |
| 要介護4合計 | 第1段階  |        |          |
|        | 第2段階  |        |          |
|        | 第3段階① |        |          |
|        | 第3段階② |        |          |
|        | 第4段階  | 7,452円 | 231,629円 |
| 要介護5合計 | 第1段階  |        |          |
|        | 第2段階  |        |          |
|        | 第3段階① |        |          |
|        | 第3段階② |        |          |
|        | 第4段階  | 7,695円 | 239,142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。