

背戸小路 と一か 料金表

①認知症対応型共同生活介護(グループホームと一か)利用料

費 目	金 額	備 考
居室利用料	40,000 円	各部屋に整理ダンス、冷暖房などの備品を備えています。
水道光熱費	20,400 円	
食 費	45,900 円	朝食310円・昼食510円・夕食610円・おやつ100円 合計1530円の日割り計算です。
合 計	106,300 円	
敷 金	240,000 円	退去時にクリーニング代・補修費をお支払い頂き、残金を返金いたします。
その他費用	実 費	個人の日用品、紙オムツ、バット代、理美容代、医療費、外出時の小遣いなど

②介護保険料

種 別	備考(主な要件等)	単位数/日	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
			月額(30日換算)	月額(30日換算)	月額(30日換算)
認知症対応型 共同生活介護費	要支援 2	745 単位	22,350 円	44,700 円	67,050 円
	要介護 1	749 単位	22,470 円	44,940 円	67,410 円
	要介護 2	784 単位	23,520 円	47,040 円	70,560 円
	要介護 3	808 単位	24,240 円	48,480 円	72,720 円
	要介護 4	824 単位	24,720 円	49,440 円	74,160 円
	要介護 5	840 単位	25,200 円	50,400 円	75,600 円

③各種加算

サービス提供強化加算(Ⅰ)イ	介護福祉士が60%以上配置されている場合	18 単位	540 円	1,080 円	1,620 円
医療連携加算(Ⅰ)	医療ニーズが必要となった場合に適切な対応が取れる体制を整備している場合	39 単位	1,170 円	2,340 円	3,510 円
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	認知症の専門的な研修を終了した者による研修計画を作成・実施する場合	3 単位	90 円	180 円	270 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所得単位数の11.1%				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所得単位数の3.1%				

【該当するお客様のみにかかる加算項目】

初期加算	入居日から30日間に加算	30 単位
入院時支援	退院後の再入居の受け入れ体制を整備している	246 単位
看取り介護加算	死亡日以前4日以上30日以下	144 単位
	死亡日前日	680 単位
	死亡日	1,280 単位

		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
①利用料(106,300円) + 月額合計概算 + ②+③ + (②+③)×11.1% + (②+③)×3.1%	要支援 2	27,579 円	55,159 円	82,738 円
	要介護 1	27,716 円	55,433 円	83,149 円
	要介護 2	28,915 円	57,831 円	86,746 円
	要介護 3	29,738 円	59,475 円	89,213 円
	要介護 4	30,286 円	60,572 円	90,858 円
	要介護 5	30,834 円	61,668 円	92,502 円

*周南市は地域区分が「7等級」のため上記の単位数に10.14円を乗じた金額の1割(2割・3割)が自己負担となります。

*上表は、1ヶ月あたりの介護報酬等の金額(概算)を把握するための参考資料となります。

実際に請求される金額につきましては、当社から発行される請求書の金額となります。

背戸小路 と一か 料金表

①小規模多機能型居宅介護(小規模多機能と一か)利用料

費 目	金 額	備 考	
宿 泊 費	2,500 円	シーツ・布団代は別途	
食 費	朝 食	310 円	*実際に食事を摂られた食数での費用負担になります。 *特別食の場合はお問い合わせ下さい。 *食費には消費税が含まれております。 *おやつは10時の飲み物、15時の飲み物・お菓子の提供分となります。
	昼 食	510 円	
	夕 食	610 円	
	お や つ	100 円	
	合 計	1,530 円	
その他費用	実 費	紙オムツ、パット類・嗜好品等	

②介護保険料(小規模多機能型居宅介護をご利用の方)

種 別	備考(主な要件等)	単位数/月	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
			月額	月額	月額
小規模多機能型 居宅介護費	要支援 1	3,418 単位	3,418 円	6,836 円	10,254 円
	要支援 2	6,908 単位	6,908 円	13,816 円	20,724 円
	要介護 1	10,364 単位	10,364 円	20,728 円	31,092 円
	要介護 2	15,232 単位	15,232 円	30,464 円	45,696 円
	要介護 3	22,157 単位	22,157 円	44,314 円	66,471 円
	要介護 4	24,454 単位	24,454 円	48,908 円	73,362 円
	要介護 5	26,964 単位	26,964 円	53,928 円	80,892 円

③各種加算

総合マネジメント体制強化加算	個別サービス計画の多職種協働による適時適切な見直しや地域における活動への参加機会の確保などの体制が整備されている場合	1,000 単位	1,000 円	2,000 円	3,000 円
サービス提供強化加算(Ⅰ)イ	介護福祉士が50%以上配置されている場合	640 単位	640 円	1,280 円	1,920 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所得単位数の10.2%				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所得単位数の1.5%				

【該当するお客様のみにかかる加算項目】

初 期 加 算	登録日から30日間に加算	30 単位/日
認知症加算(Ⅰ)	認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方	800 単位/月
認知症加算(Ⅱ)	要介護区分が要介護2であり、認知症日常生活自立度Ⅱの方	500 単位/月

		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
		①利用料 + 月額合計概算 ②+③ + (②+③)×10.2% + (②+③)×1.5%	要支援 1	5,650 円
	要支援 2	9,548 円	19,096 円	28,644 円
	要介護 1	13,408 円	26,817 円	40,225 円
	要介護 2	18,846 円	37,692 円	56,538 円
	要介護 3	26,581 円	53,162 円	79,744 円
	要介護 4	29,147 円	58,294 円	87,441 円
	要介護 5	31,951 円	63,901 円	95,852 円

*周南市は地域区分が「7等級」のため上記の単位数に10.17円を乗じた金額の1割(2割・3割)が自己負担となります。

*上表は、1ヶ月あたりの介護報酬等の金額(概算)を把握するための参考資料となります。

実際に請求される金額につきましては、当社から発行される請求書の金額となります。

背戸小路 と一か 料金表

①サービス付き高齢者向け住宅(サ高住と一か)利用料

費 目	金 額	備 考
居室利用料	70,000 円	利用料はご入居日より、日割り計算させていただきます。
共 益 費	23,460 円	水道光熱費です。
食 費	45,900 円	朝食310円・昼食510円・夕食610円・おやつ100円 合計1530円の日割り計算です。
合 計	139,360 円	
敷 金	210,000 円	退去時にクリーニング代・補修費をお支払い頂き、残金を返金いたします。

②介護保険料(小規模多機能型居宅介護をご利用の方)

種 別	備考(主な要件等)	単位数/月	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
			月額	月額	月額
小規模多機能型 居宅介護費	要支援 1	3,080 単位	3,080 円	6,160 円	9,240 円
	要支援 2	6,224 単位	6,224 円	12,448 円	18,672 円
	要介護 1	9,338 単位	9,338 円	18,676 円	28,014 円
	要介護 2	13,724 単位	13,724 円	27,448 円	41,172 円
	要介護 3	19,963 単位	19,963 円	39,926 円	59,889 円
	要介護 4	22,033 単位	22,033 円	44,066 円	66,099 円
	要介護 5	24,295 単位	24,295 円	48,590 円	72,885 円

③各種加算

総合マネジメント体制強化加算	個別サービス計画の多職種協働による 適時適切な見直しや地域における活動 への参加機会の確保等などの体制が整 備されている場合	1,000 単位	1,000 円	2,000 円	3,000 円
サービス提供強化加算(Ⅰ)イ	介護福祉士が 50%以上配置されている場合	640 単位	640 円	1,280 円	1,920 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所得単位数の10.2%				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所得単位数の1.5%				

【該当するお客様のみにかかる加算項目】

初 期 加 算	登録日から30日間に加算	30 単位/日
認知症加算(Ⅰ)	認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方	800 単位/月
認知症加算(Ⅱ)	要介護区分が要介護2であり、 認知症日常生活自立度Ⅱの方	500 単位/月

		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
①利用料(139,360円) + 月額合計概算 ②+③ + (②+③)×10.2% + (②+③)×1.5%	要支援 1	5,272 円	10,544 円	15,817 円
	要支援 2	8,784 円	17,568 円	26,352 円
	要介護 1	12,262 円	24,525 円	36,787 円
	要介護 2	17,162 円	34,323 円	51,485 円
	要介護 3	24,131 円	48,261 円	72,392 円
	要介護 4	26,443 円	52,885 円	79,328 円
	要介護 5	28,969 円	57,939 円	86,908 円

*周南市は地域区分が「7等級」のため上記の単位数に10.17円を乗じた金額の1割(2割・3割)が自己負担となります。

*上表は、1ヶ月あたりの介護報酬等の金額(概算)を把握するための参考資料となります。

実際に請求される金額につきましては、当社から発行される請求書の金額となります。

☆ サ高住と一か 別紙 料金表 ☆

〈サービスの概要と利用料金〉

サービスの概要	利用料金	備 考
洗 濯 料 金	500円/1回	備え付けの洗濯機で1回で洗える用量で、洗濯は、洗い、干し、取り入れ、たたみまでを、1回とする。
来 客 者 に よ る 洗 濯 機 使 用 料 金	200円/1回	
来 客 者 に よ る 浴 室 利 用 料	200円/1回	
居 室 清 掃 代	500円/1回(1時間)	
排 泄 介 助	1000円/日	5回/夜間 を超える場合
買 物 代 行	500円/1回(半径1km以内)	
役 所 手 続 き 代 行	800円/1回(1時間以内)	
お む つ 代	実費	
個 人 浴 介 助	300円/1回	見守り、介助を必要とする場合
特 別 食	500円/日	食事内容は事前打合わせにより決定する
食 事 介 助	500円/回	
病院受診付き添い代	1500円/1回	