



料金のご案内

介護付きホーム
ベターライフ・ノア21

敷 金	200,000円(賃料50,000円の4カ月分) ※入居日までにお振込をお願いします
-----	--

敷 金…………… 本物件の整備に要した費用・修繕費・管理事務費・地代に相当する額等を基礎に算出

家 賃(※非課税)	50,000円 ※月途中の入退去は日割り計算をします
-----------	----------------------------

月額利用料金(課税)(管理費・食費・生活サービス費) ※光熱水費は管理費に含まれます

管理費(課税)	49,500円(うち消費税 4,500円・本体45,000円=1,500円×30日)
食 費(課税)	69,780円(うち消費税 6,030円・本体63,750円=2,125円×30日)
生活サービス費(課税)	66,000円(うち消費税 6,000円・本体60,000円=2,000円×30日)
月額 合計	185,280円(うち消費税 16,530円・本体168,750円=5,625円×30日)

管理費…………… 事務管理部門の人件費および事務費、要支援者および要介護者以外の入居者に対する日常生活支援サービス提供のための人件費です。

食 費…………… 委託費※原材料費、人件費、直接・間接経費、運営手数料に基づいて算出しています。
常食価格(朝食 621円・昼食 798円・夕食 908円) ※喫食数により算出。朝食は軽減税率 8%
加工食(税別): やわらか食50円/食、ムース食50円/食、ご飯1.5倍量30円/食、同2倍量50円/食
粥20円/食、ハーフ食は常食の0.8倍/食、腎臓食50円/食など。

生活サービス費…… 介護保険サービスの自己負担額は含みません。週37.5時間換算で、要介護者2名に対し
常勤換算で1人以上の看護・介護職員を配置する職員体制をとっています。
※人員を基準以上に配置して提供する介護サービスのうち、介護保険給付および利用者負担収入で
カバーできない費用(上回る費用)に充当するものとして、合理的な積算根拠に基づいています。

介護保険ご負担分(特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護)

介護報酬	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位/日	183	313	542	609	679	744	813

負担額	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
30日間(1割)	6,280円	10,741円	18,598円	20,898円	23,299円	25,530円	27,898円
30日間(2割)	12,560円	21,481円	37,196円	41,795円	46,598円	51,059円	55,795円
30日間(3割)	18,840円	32,221円	55,794円	62,693円	69,896円	76,589円	83,692円

- 1単位=10.14円(介護職員処遇改善加算 12.8%を加算)
- 介護報酬負担額は、該当する要介護等認定により実利用日数で計算します。
- 夜間看護体制加算Ⅱ(9単位/日)が加算されます。(要介護の方)
- 入居継続支援加算Ⅰ(36単位/日)が加算されます。(要介護の方)
- サービス提供体制強化加算Ⅰ(22単位/日)が加算されます。(要支援) ※入居継続支援加算Ⅰ算定しない場合要介護の方も算定
- 協力医療機関連携加算(100単位/月)が加算されます。(要支援、要介護)
- 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ(5単位/月)が加算されます。(要支援、要介護)
- その他: 退院・退所時連携加算や退居時情報提供加算、看取り介護加算等があります。

その他の費用(入居者が選択して利用した場合にかかる費用)

種 別	費 用		備 考
オムツ (非課税)	尿取りパット	100円/枚	排泄状態や尿量を確認しご家族様と 相談の上で使用させていただきます。
	紙オムツ	100円/枚	
	パンツ型A	200円/枚	
	パンツ型B	210円/枚	
	洗浄用シート	50円/枚	
	ペーパータオル	500円/箱	
理美容(課税) クリーニング	理 容	1,800円/回	外部業者に委託をしています。
	実 費		外部業者にお取次ぎします。