

『西 広 島 あ か り 苑』 入居についてのご案内

令和 4 年 10 月

入居者の条件

- 原則として満65歳以上で要介護認定を受けている方
- 入居契約および管理規定等をご承認いただき、円滑に共同生活が営める方
- 敷金・月額利用料金等をお支払いいただける方
- 身元保証人を2名たてられる方

(1)敷金(入居契約時まで必要となる費用) **300, 000円**

※契約解除の際に、原状回復費用・清掃代を清算後 残金を返金いたします。

(2)月額基本利用料(毎月必要となる費用)

●月額基本料

項目	金額
家賃	70, 000円
施設管理費 (共用電気・水道代含む)	41, 800円
食費(日額2, 190円)	65, 700円
合計	177, 500円

注)食費は1ヶ月30日の場合

入院等の理由で居室不在中も家賃(日割り)はご負担いただきます。

●介護保険の負担金(要介護の方)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	基本単位	538	604	674	738	807
	個別機能訓練加算	12	12	12	12	12
	夜間看護体制加算	10	10	10	10	10
	サービス提供体制加算Ⅱ	18	18	18	18	18
①	1日あたりの合計単位	578	644	714	778	847
②	医療機関連携加算(1回/月)	80	80	80	80	80
③	30日(1か月)の合計単位数 (①×30日+②)	17,420	19,400	21,500	23,420	25,490
④	処遇改善加算Ⅲ(3.3%)	575	640	710	773	841
⑤	介護職員等ベースアップ等支援加算(1.5%)	261	291	323	351	382
⑥	総単位数 (③+④+⑤)×10.45 地域区分(5級地)	190,775	212,458	235,469	256,484	279,150
	30日(1か月)当たりの利用金額(1割負担)	19,078円	21,246円	23,547円	25,649円	27,915円
	30日(1か月)当たりの利用金額(2割負担)	38,155円	42,492円	47,094円	51,297円	55,830円
	30日(1か月)当たりの利用金額(3割負担)	57,233円	63,738円	70,641円	76,946円	83,745円

* 上記外の利用者の状況または施設のサービス体制に応じてかかる負担金

1)退院・退所時連携加算	30単位/日	3)栄養スクリーニング加算	5単位/回
2)口腔衛生管理体制加算	30単位/月		

●介護保険の負担金(要支援の方)

	要支援1	要支援2
基本単位	182	311
個別機能訓練加算	12	12
サービス提供体制加算Ⅱ	18	18
① 1日あたりの合計単位	212	341
② 医療機関連携加算(1回/月)	80	80
③ 30日(1か月)の合計単位数 (①×30日+②)	6,440	10,310
④ 処遇改善加算Ⅲ(3.3%)	213	340
⑤ 介護職員等ベースアップ等支援加算(1.5%)	97	155
⑥ 総単位数 (③+④+⑤)×10.45 地域区分(5級地)	70,537	112,912
30日(1か月)当たりの利用金額(1割負担)	7,054 円	11,292 円
30日(1か月)当たりの利用金額(2割負担)	14,108 円	22,583 円
30日(1か月)当たりの利用金額(3割負担)	21,162 円	33,874 円

* 上記外の利用者の状況または施設のサービス体制に応じてかかる負担金

1) 口腔衛生管理体制加算	30 単位/日	2) 栄養スクリーニング加算	5 単位/回
---------------	---------	----------------	--------

(3) その他ご希望によってかかる費用

電気、おむつ使用料、洗濯代、理美容代、レクリエーションやクラブ活動にかかる活動費(実費) 等