『西 広 島 あ か り 苑』 入居についてのご案内

令和 7 年 4 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)	43,900円
食費(日額2,300円)	69,000円
合計	182,900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)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	542	609	679	744	813
個別機能訓練加算 I	12	12	12	12	12
夜間看護体制加算	9	9	9	9	9
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	581	648	718	783	852
② 協力医療機関連携加算(1回/月)	100	100	100	100	100
③ 30日(1か月)の合計単位数 (①×30日+②)	17,530	19,540	21,640	23,590	25,660
④ 介護職員等処遇改善加算IV(8.8%)	1,543	1,720	1,904	2,076	2,258
⑤ 総単位数 (③+④)×10.45 地域区分(5級地)	199,312	222,167	246,034	268,209	291,743
30日(1か月)当たりの利用金額(1割負担)	19,932円	22,217円	24,604円	26,821円	29,175円
30日(1か月)当たりの利用金額(2割負担)	39,863円	44,434円	49,207円	53,642円	58,349円
30日(1か月)当たりの利用金額(3割負担)	59,794円	66,651円	73,811円	80,463円	87,523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・栄養スクリーニング加算 I	20 単位/回	2) 退院・退所時連携加算	30 単位/日
3) 若年性認知症入居者受入加算	120 単位/日	4) 退居時情報提供加算	250 単位/回
4) 看取り介護加算 I (要支援を除く)	死亡日 45 日前～31 日前		72 単位/日
	死亡日 30 日前～4 日前		144 単位/日
	死亡日前日及び前々日		680 単位/日
	死亡日		1280 単位/日

●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	183	313
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	213	343
② 協力医療機関連携加算(1回/月)	100	100
③ 30日(1か月)の合計単位数 (①×30日+②)	6,490	10,390
④ 介護職員等処遇改善加算Ⅳ(8.8%)	571	914
⑤ 総単位数 (③+④)×10.45 地域区分(5級地)	73,787	118,126
30日(1か月)当たりの利用金額(1割負担)	7,379 円	11,813 円
30日(1か月)当たりの利用金額(2割負担)	14,758 円	23,626 円
30日(1か月)当たりの利用金額(3割負担)	22,137 円	35,438 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・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20 単位/回	2) 若年性認知症入居者受入加算	120 単位/日
3) 退居時情報提供加算	250 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、レクレーションやクラブ活動にかかる活動費(実費) 等