

ケアライフ心都 ご利用料金

| | | (1ヶ月30日の場合) | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---|---|--|--------------------------|--------|--------|--------|--------|
| ◎ | ① | 介護費(自己負担1割分) (同一建物に居住する者以外の登録者に対して行う場合) | 12,447 | 17,415 | 24,481 | 27,766 | 31,408 |
| ◎ | ① | 介護費(自己負担1割分) (同一建物に居住する登録者に対して行う場合) | 11,214 | 15,691 | 22,057 | 25,017 | 28,298 |
| △ | ② | 認知症加算Ⅲ | 760 | 760 | 760 | 760 | 760 |
| △ | ② | 認知症加算Ⅳ | 460 | 460 | 460 | 460 | 460 |
| ◎ | ③ | 総合マネジメント体制強化加算 | 1,200 | 1,200 | 1,200 | 1,200 | 1,200 |
| △ | ④ | 科学的介護推進体制加算 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 |
| ◎ | ⑤ | サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 640 | 640 | 640 | 640 | 640 |
| △ | ⑥ | 看護職員配置加算(Ⅱ) | 700 | 700 | 700 | 700 | 700 |
| △ | ⑦ | 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| ◎ | ⑧ | 中山間地等の小規模事業所加算 | 介護費に10%乗じた額 | | | | |
| ◎ | | 介護職員等処遇改善加算Ⅰ口 | 介護費に①～⑧の加算の合計額に17.7%乗じた額 | | | | |

- ・◎印は、すべてのご利用者さまに算定されます。△印は、該当される方に算定されます。
- ・ご利用者さま個々の状態で加算の金額が違いますので、書面にてご説明いたします。
- ・上記の他、医療費、紙オムツ代、理美容代など実費負担がかかります。

食費1日1,500円(朝食400円/昼食600円/夕食500円)(おやつ1回100円)

宿泊費1泊1,500円 空調費1泊200円

|