

ケアハウス佐久だいら南（特定施設） 料金表（全額分割方式）

令和2年7月1日

段階	対象収入による階層区分	A 事務費	B 生活費	C 管理費 (居室費)	ケアハウス料金 あらふね の場合
1	1,500,000以下	10,000	44,500	2F北側 あらふね 55,000	109,500
2	1,500,001～1,600,000	13,000			112,500
3	1,600,001～1,700,000	16,000			115,500
4	1,700,001～1,800,000	19,000			118,500
5	1,800,001～1,900,000	22,000			121,500
6	1,900,001～2,000,000	25,000			124,500
7	2,000,001～2,100,000	30,000			129,500
8	2,100,001～2,200,000	35,000			134,500
9	2,200,001～2,300,000	40,000			139,500
10	2,300,001～2,400,000	45,000			144,500
11	2,400,001～2,500,000	50,000			149,500
12	2,500,001以上	50,960			150,460

※ 契約に際し、保証金を 1人30万円別途いただきます。（退去精算終了後に返却します）

※ 月々の利用料として、次のものを合算しご請求いたします。

- ①個人負担金（月10,000円前後で3か月ごとに見直します）
- ②居室の電気料金
- ③冬季加算4,870円が掛かります（11月～3月までの期間）
- ④防災設備管理費800円

- (注意) ①「対象収入」は前年の収入から、税金・社会保険料・医療費などの経費を控除した後の収入をいう
 ②ご夫婦で入居する場合、夫婦の収入及び必要経費を合算して合計金額の1/2を個々の対象収入とし、その額が150万円以下に該当する場合の夫婦それぞれの事務費については上記表の額から30%減額した額を本人の事務費徴収額とします

地域密着型特定施設入居者生活介護サービス費

令和2年7月1日 作成

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
自己負担1割	535	601	670	734	802
個別機能訓練 加算	12				
夜間看護体制 加算	10				
1日 計	557	623	692	756	824
30日 計	16,710	18,690	20,760	22,680	24,720
処遇改善加算Ⅰ	8.2%				
	1,370	1,533	1,702	1,860	2,027
特定処遇改善 加算Ⅱ	1.8%				
	301	336	374	408	445
30日の合計	18,381	20,559	22,836	24,948	27,192

- ※1 介護保険負担割合証記載の負担割合によって、ご負担いただく金額が変わります。
- ※2 料金は1日単位で計算します。上記は30日で計算しています。
- ※3 この料金表は、参考としてご覧ください。