

” ケアプレイス オリーブ ” 利用料金表 【2割の場合】

◆ ご入居者様月額負担分(30日分)

要支援1	147,000 円
要支援2	154,740 円
要介護1	168,960 円
要介護2	172,920 円
要介護3	177,120 円
要介護4	180,960 円
要介護5	185,100 円

◆ 入居一時金(ご入居時のみ)

入居一時金	なし
-------	----

◆ ご入居者様月額負担分内訳

(金額単位:円)

	①	②	③			④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
	介護保険料							介護保険料 1日分合計	介護保険料 30日分	居室料・管理費 食費(30日分) 1ヶ月分	介護保険料 + 居室料等
	特定施設 1日分	機能訓練 1日分	体制強化 1日分	夜間看護 1日分	医療機関連携加算 1ヶ月分						
							【①+②+③+④】	【⑥×30日+⑤】			【⑦+⑧】
要支援1	364	24	36			160	424	12,880	134,120	147,000	
要支援2	622	24	36			160	682	20,620	134,120	154,740	
要介護1	1076	24	36	20		160	1,156	34,840	134,120	168,960	
要介護2	1208	24	36	20		160	1,288	38,800	134,120	172,920	
要介護3	1348	24	36	20		160	1,428	43,000	134,120	177,120	
要介護4	1476	24	36	20		160	1,556	46,840	134,120	180,960	
要介護5	1614	24	36	20		160	1,694	50,980	134,120	185,100	

⑧の内訳

※ 居室料	48,300円/月
※ 管理費	27,500円(税込)/月
※ 食費	朝食: 648円(税込)
	昼食: 648円(税込)
	夕食: 648円(税込)
	1,944 円(税込)/1日

◆ 上記番号の仔細

①	特定施設入居者生活介護事業にかかる、一日分の介護保険料の一割負担分です。
②	特定施設内での機能訓練等にかかる、一日分の介護保険料の一割負担分です。
③	特定施設内での職員の体制にかかる、一日分の介護保険料の一割負担分です。
④	夜間の看護体制加算にかかる、一日分の介護保険料の一割負担分です。
⑤	定期的な医療機関との連携にかかる、1ヶ月分の介護保険料の一割負担分です。
⑥	特定施設内にかかる、全ての介護保険料の一日分の一割負担分です。
⑦	特定施設内にかかる、30日分の介護保険料の一割負担分です。
⑧	居室料(月額固定)・管理料(月額固定)・食費(日割)の合計額です。
⑨	介護保険料と居室料・管理費・食費の合計です。ご利用者様30日分の自己負担分です。

※毎年8月に前年度の所得等に応じ介護保険料の負担割合が変動する場合があります。

◆ その他

※月額利用料には、介護用品代・医療費等・個人に関わる日用品等は含まれておりません。
 ※今後、介護保険の改正に伴い、介護保険自己負担分が一部変更される可能性があります。
 ※上記の金額に介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算が加算されます。
 ※医療提供施設を退院・退所して入居した場合、退院・退所時加算が加算されます。

※ 以上全ての内容は令和5年5月1日からの情報です。