

” 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	146,900 円
要支援2	154,700 円
要介護1	168,980 円
要介護2	173,000 円
要介護3	177,200 円
要介護4	181,100 円
要介護5	185,240 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
	介護保険料				介護保険料	介護保険料	居室料・管理費 食費(30日分)	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	1日分合計	30日分	1ヶ月分	
					【①+②+③+④】	【⑤×30日】		【⑥+⑦】
要支援1	366	24	36		426	12,780	134,120	146,900
要支援2	626	24	36		686	20,580	134,120	154,700
要介護1	1084	24	36	18	1,162	34,860	134,120	168,980
要介護2	1218	24	36	18	1,296	38,880	134,120	173,000
要介護3	1358	24	36	18	1,436	43,080	134,120	177,200
要介護4	1488	24	36	18	1,566	46,980	134,120	181,100
要介護5	1626	24	36	18	1,704	51,120	134,120	185,240

⑦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負担分です。
⑤	特定施設内にかかる、全ての介護保険料の一日分の負担分です。
⑥	特定施設内にかかる、30日分の介護保険料の負担分です。
⑦	居室料(月額固定)・管理料(月額固定)・食費(日割)の合計額です。
⑧	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等処遇改善加算が加算されます。
 ※上記の金額に退居時情報提供加算、新興感染症等施設療養費が必要時加算されます。
 ※医療提供施設を退院・退所して入居した場合、退院・退所時連携加算が加算されます。

※ 以上全ての内容は令和6年6月1日からの情報です。