2022年10月1日

# 【洋室1】

	介護度	1日(里	単位)	1ヶ月(国	単位)	1ヶ月料	·金	備考
Ι	要支援2	760	単位	22,800	単位	24,032 48,063	円円	
	要介護1	764	単位	22,920	単位	24,158 48,316	円 円	
介護保険料	要介護2	800	単位	24,000	単位	25,296 50,592	円 円	
負担金	要介護3	823	単位	24,690	単位	26,024 52,047	円円	
	要介護4	840	単位	25,200	単位	26,561 53,122	円円	
	要介護5	858	単位	25,740	単位	27,130 54,260	円円	
初期加算	全介護度	30	単位	900	単位	949 1,898	円円	入居後30日の間負担となります。
口腔衛生管理体制加算	全介護度	30	単位	30	単位	0	田田	歯科衛生士が口腔ケアに係る技術指 導を 1回/月以上
サービス提供体制 強化加算Ⅲ	全介護度	6	単位	180	単位	0	円円	以下のいずれかに該当すること ①介護福祉士70%以上 ②常勤職員75%以上 ③勤続7年以上30%以上
入院期間中の体制	全介護度	246	単位		単位	0	円円	月に6日入院で中4日分加算取得可
医療連携体制加算	要介護 1~5	39	単位	1,170	単位	1,234 2,467	円円	要支援2の方にはかかりません。
科学的介護推進 体制加算	要介護 1~5	40	単位	40	単位	43 85	円円	1月につき
若年性認知症 利用者受入加算	全介護度	120	単位	3,600	単位	3,795 7,589	円円	65歳未満の方に対してかかります。
処遇改善加算(I)	全介護度	ご利用台	ご利用合計単位数×11.1%加算(1ヶ月につき) 介護度によって金額が変わります。					
特別処遇改善加算Ⅱ	全介護度	ご利用を	合計单	位数×2	.3%加	算(1ヶ月	につ	き)介護度によって金額が変わります。
ベースアップ加算	全介護度	ご利用を	合計革	位数×2	.3%加	算(1ヶ月	につ	き)介護度によって金額が変わります。

※相模原市の場合は、1単位: 10.54 円、内1割または2割が個人負担となります。(介護保険負担割合証による) ※上記表中の1ヶ月料金の上段が1割負担、下段が2割負担の場合の金額

П	内 訳	1ヶ月	備  考
	家賃相当額(月額)	46,000 円	洋室1
	光 熱 費(実費)	15,000 円	全体費用を按分して負担いただきます。 冬季(11月~3月)は3,000円増し
基本料金	食 材 費(実費)	36,000 円	日額1,200円 朝食、昼食、夕食(おやつ、お茶代を含む)
	管 理 費	59,000 円	修繕費,消耗品費(共用部)
	その他		オムツ、パット、 行事参加等実費(希望する場合)
	合 計	156,000 円	

Ш	内 訳	ご入居時	備考
	敷金	276,000 円	退去時の修繕費用に充て、その後返金させてい ただきます。
	合 計	276,000 円	

<sup>※</sup>毎月の請求金額は「I」と「II」の合計金額となります。 ※ご利用者様の状態によりお部屋を移動していただくことがあります。

2022年10月1日

# 【洋室2】

	介護度	1日(里	単位)	1ヶ月(国	単位)	1ヶ月料	·金	備考
Ι	要支援2	760	単位	22,800	単位	24,032 48,063	円円	
	要介護1	764	単位	22,920	単位	24,158 48,316	円 円	
介護保険料	要介護2	800	単位	24,000	単位	25,296 50,592	円 円	
負担金	要介護3	823	単位	24,690	単位	26,024 52,047	円円	
	要介護4	840	単位	25,200	単位	26,561 53,122	円円	
	要介護5	858	単位	25,740	単位	27,130 54,260	円円	
初期加算	全介護度	30	単位	900	単位	949 1,898	円円	入居後30日の間負担となります。
口腔衛生管理体制加算	全介護度	30	単位	30	単位	0	田田	歯科衛生士が口腔ケアに係る技術指 導を 1回/月以上
サービス提供体制 強化加算Ⅲ	全介護度	6	単位	180	単位	0	円円	以下のいずれかに該当すること ①介護福祉士70%以上 ②常勤職員75%以上 ③勤続7年以上30%以上
入院期間中の体制	全介護度	246	単位		単位	0	円円	月に6日入院で中4日分加算取得可
医療連携体制加算	要介護 1~5	39	単位	1,170	単位	1,234 2,467	円円	要支援2の方にはかかりません。
科学的介護推進 体制加算	要介護 1~5	40	単位	40	単位	43 85	円円	1月につき
若年性認知症 利用者受入加算	全介護度	120	単位	3,600	単位	3,795 7,589	円円	65歳未満の方に対してかかります。
処遇改善加算(I)	全介護度	ご利用台	ご利用合計単位数×11.1%加算(1ヶ月につき) 介護度によって金額が変わります。					
特別処遇改善加算Ⅱ	全介護度	ご利用を	合計单	位数×2	.3%加	算(1ヶ月	につ	き)介護度によって金額が変わります。
ベースアップ加算	全介護度	ご利用を	合計革	位数×2	.3%加	算(1ヶ月	につ	き)介護度によって金額が変わります。

※相模原市の場合は、1単位: 10.54 円、内1割または2割が個人負担となります。(介護保険負担割合証による) ※上記表中の1ヶ月料金の上段が1割負担、下段が2割負担の場合の金額

П	内 訳	1ヶ月	備考
	家賃相当額(月額)	46,000 円	洋室2
	光 熱 費(実費)	15.000 円	実績見込額から算出。過不足については見直しを行い、必要に応じて料金改定の見直しを致します。冬季(11月~3月)は3,000円増し
基本料金	食 材 費(実費)	36,000 円	日額1,200円 朝食、昼食、夕食(おやつ、お茶代を含む)
	管理費	54,000 円	修繕費,消耗品費(共用部)
	その他		オムツ、パット、 行事参加等実費(希望する場合)
	合計	151,000 円	

Ш	内 訳	ご入居時	備考
	敷金	276,000 円	退去時の修繕費用に充て、その後返金させてい ただきます。
	合 計	276,000 円	

<sup>※</sup>毎月の請求金額は「I」と「II」の合計金額となります。 ※ご利用者様の状態によりお部屋を移動していただくことがあります。

2022年10月1日

# 【洋室3】

	介護度	1日(里	単位)	1ヶ月(国	単位)	1ヶ月料	·金	備考
Ι	要支援2	760	単位	22,800	単位	24,032 48,063	円円	
	要介護1	764	単位	22,920	単位	24,158 48,316	円 円	
介護保険料	要介護2	800	単位	24,000	単位	25,296 50,592	円 円	
負担金	要介護3	823	単位	24,690	単位	26,024 52,047	円円	
	要介護4	840	単位	25,200	単位	26,561 53,122	円円	
	要介護5	858	単位	25,740	単位	27,130 54,260	円円	
初期加算	全介護度	30	単位	900	単位	949 1,898	円円	入居後30日の間負担となります。
口腔衛生管理体制加算	全介護度	30	単位	30	単位	0	田田	歯科衛生士が口腔ケアに係る技術指 導を 1回/月以上
サービス提供体制 強化加算Ⅲ	全介護度	6	単位	180	単位	0	円円	以下のいずれかに該当すること ①介護福祉士70%以上 ②常勤職員75%以上 ③勤続7年以上30%以上
入院期間中の体制	全介護度	246	単位		単位	0	円円	月に6日入院で中4日分加算取得可
医療連携体制加算	要介護 1~5	39	単位	1,170	単位	1,234 2,467	円円	要支援2の方にはかかりません。
科学的介護推進 体制加算	要介護 1~5	40	単位	40	単位	43 85	円円	1月につき
若年性認知症 利用者受入加算	全介護度	120	単位	3,600	単位	3,795 7,589	円円	65歳未満の方に対してかかります。
処遇改善加算(I)	全介護度	ご利用台	ご利用合計単位数×11.1%加算(1ヶ月につき) 介護度によって金額が変わります。					
特別処遇改善加算Ⅱ	全介護度	ご利用を	合計单	位数×2	.3%加	算(1ヶ月	につ	き)介護度によって金額が変わります。
ベースアップ加算	全介護度	ご利用を	合計革	位数×2	.3%加	算(1ヶ月	につ	き)介護度によって金額が変わります。

※相模原市の場合は、1単位: 10.54 円、内1割または2割が個人負担となります。(介護保険負担割合証による) ※上記表中の1ヶ月料金の上段が1割負担、下段が2割負担の場合の金額

П	内 訳	1ヶ月	備  考
	家賃相当額(月額)	46,000 円	洋室3
	光 熱 費(実費)	15.000 円	実績見込額から算出。過不足については見直しを行い、必要に応じて料金改定の見直しを致します。冬季(11月~3月)は3,000円増し
基本料金	食 材 費(実費)	36,000 円	日額1,200円 朝食、昼食、夕食(おやつ、お茶代を含む)
	管理費	44,000 円	修繕費,消耗品費(共用部)
	その他		オムツ、パット、 行事参加等実費(希望する場合)
	合 計	141,000 円	

Ш	内 訳	ご入居時	備考
	敷金	276,000 円	退去時の修繕費用に充て、その後返金させてい ただきます。
	合 計	276,000 円	

<sup>※</sup>毎月の請求金額は「I」と「II」の合計金額となります。 ※ご利用者様の状態によりお部屋を移動していただくことがあります。

2022年10月1日

# 【洋室4】

	介護度	1日(主	単位)	1ヶ月(主	単位)	1ヶ月料	金	備  考
Ι	要支援2	760	単位	22,800	単位	24,032	円	
						48,063	円	
	要介護1	764	単位	22,920	単位	24,158	円	
A sette to mA state	2 (7 ) (22					48,316	円	
介護保険料	要介護2	800	単位	24,000	単位	25,296	円	
6- I A	20,102			,		50,592	円	
負担金	要介護3	823	単位	24,690	単位	26,024	円	
	2 (7 ) (22					52,047	円	
	要介護4	840	単位	25,200	単位	26,561	円	
	2 (7 ) (22					53,122	円	
	要介護5	858	単位	25,740	単位	27,130	円	
	2771 112					54,260	円	
初期加算	全介護度	30	単位	900	単位	949	円	入居後30日の間負担となります。
0.000			, ,	124 000	1 1	1,898	円	
口腔衛生管理体制加算	全介護度	30	単位	30	単位	0	円	歯科衛生士が口腔ケアに係る技術指
			, ,			0	円	導を 1回/月以上
サービス提供体制	^ ^ =#: d=	0	224 / 14	100	224 644	0	円	以下のいずれかに該当すること ①介護福祉士70%以上
強化加算Ⅲ	全介護度	6	単位	180	単位	0	円	②常勤職員75%以上
						0	Ξ.	③勤続7年以上30%以上
入院期間中の体制	全介護度	246	単位		単位	0	円 E	月に6日入院で中4日分加算取得可
	A					1,234	円田田	
医療連携体制加算	要介護 1~5	39	単位	1,170	単位	-	円 E	要支援2の方にはかかりません。
イリンとよし 人 ニボールンル						2,467	円円	
科学的介護推進 体制加算	要介護 1~5	40	単位	40	単位	43 85	円円	1月につき
							円 円	
若年性認知症 利用者受入加算	全介護度	120	単位	3,600	単位	3,795 7,580		65歳未満の方に対してかかります。
	全介護度	とま!日	7,589 円					
処遇改善加算(I)		ご利用合計単位数×11.1%加算(1ヶ月につき) 介護度によって金額が変わります。						
特別処遇改善加算Ⅱ	全介護度	ご利用	合計単	位数×2	.3%加	算(1ヶ月	につ	き)介護度によって金額が変わります。
ベースアップ加算	全介護度	ご利用	合計単	色位数×2	.3%加	算(1ヶ月	につ	き)介護度によって金額が変わります。

※相模原市の場合は、1単位: 10.54 円、内1割または2割が個人負担となります。(介護保険負担割合証による) ※上記表中の1ヶ月料金の上段が1割負担、下段が2割負担の場合の金額

П	内 訳	1ヶ月	備考
	家賃相当額(月額)	46,000 円	洋室4
	光 熱 費(実費)	15.000 円	実績見込額から算出。過不足については見直しを行い、必要に応じて料金改定の見直しを致します。冬季(11月~3月)は3,000円増し
基本料金	食 材 費(実費)	36,000 円	日額1,200円 朝食、昼食、夕食(おやつ、お茶代を含む)
	管理費	49,000 円	修繕費,消耗品費(共用部)
	その他		オムツ、パット、 行事参加等実費(希望する場合)
	合計	146,000 円	

Ш	内 訳	ご入居時	備考
	敷金		退去時の修繕費用に充て、その後返金させてい ただきます。
	合 計	276,000 円	

<sup>※</sup>毎月の請求金額は「I」と「II」の合計金額となります。 ※ご利用者様の状態によりお部屋を移動していただくことがあります。

2022年10月1日

# 【洋室5, 6】

	介護度	1日(里	単位)	1ヶ月()	単位)	1ヶ月料	·金	備考
Ι	要支援2	760	単位	22,800	単位	24,032 48,063	円円	
	要介護1	764	単位	22,920	単位	24,158 48,316	円円	
介護保険料	要介護2	800	単位	24,000	単位	25,296 50,592	円円	
負担金	要介護3	823	単位	24,690	単位	26,024 52,047	円円	
	要介護4	840	単位	25,200	単位	26,561 53,122	円円	
	要介護5	858	単位	25,740	単位	27,130 54,260	円円	
初期加算	全介護度	30	単位	900	単位	949 1,898	円円	入居後30日の間負担となります。
口腔衛生管理体制加算	全介護度	30	単位	30	単位	0 0	円円	歯科衛生士が口腔ケアに係る技術指 導を 1回/月以上
サービス提供体制 強化加算Ⅲ	全介護度	6	単位	180	単位	0	田田	以下のいずれかに該当すること ①介護福祉士70%以上 ②常勤職員75%以上 ③勤続7年以上30%以上
入院期間中の体制	全介護度	246	単位		単位	0	円円	月に6日入院で中4日分加算取得可
医療連携体制加算	要介護 1~5	39	単位	1,170	単位	1,234 2,467	円円	要支援2の方にはかかりません。
科学的介護推進 体制加算	要介護 1~5	40	単位	40	単位	43 85	円円	1月につき
若年性認知症 利用者受入加算	全介護度	120	単位	3,600	単位	3,795 7,589	円円	65歳未満の方に対してかかります。
処遇改善加算(I)	全介護度	ご利用合計単位数×11.1%加算(1ヶ月につき) 介護度によって金額が変わります。						
特別処遇改善加算Ⅱ	全介護度	ご利用合計単位数×2.3%加算(1ヶ月につき) 介護度によって金額が変わります。						
ベースアップ加算	全介護度	ご利用合計単位数×2.3%加算(1ヶ月につき) 介護度によって金額が変わります。						

※相模原市の場合は、1単位: 10.54 円、内1割または2割が個人負担となります。(介護保険負担割合証による) ※上記表中の1ヶ月料金の上段が1割負担、下段が2割負担の場合の金額

П	内 訳	1ヶ月	備考
	家賃相当額(月額)	46,000 円	洋室5•6
基本料金	光 熱 費(実費)	15.000 円	実績見込額から算出。過不足については見直しを行い、必要に応じて料金改定の見直しを致します。冬季(11月~3月)は3,000円増し
	食 材 費(実費)	36,000 円	日額1,200円 朝食、昼食、夕食(おやつ、お茶代を含む)
	管理費	39,000 円	修繕費,消耗品費(共用部)
	その他		オムツ、パット、 行事参加等実費(希望する場合)
	合計	136,000 円	

Ш	内 訳	ご入居時	備考
	敷金		退去時の修繕費用に充て、その後返金させてい ただきます。
	合 計	276,000 円	

<sup>※</sup>毎月の請求金額は「I」と「II」の合計金額となります。 ※ご利用者様の状態によりお部屋を移動していただくことがあります。