

指定(介護予防)認知症対応型共同生活介護 想愛木越 利用料金表

令和3年4月1日 現在

	介護保険分					自費分			
	基本料金/日	医療連携体制加算/日	認知症専門ケア加算/日	口腔衛生管理体制加算/月		居住費/日	管理費/日	食費/日	自費計/日
要支援2	748 単位		3 単位	30 単位		1,500 円	370 円	980 円	2,850 円
要介護1	752 単位	39 単位	3 単位	30 単位		1,500 円	370 円	980 円	2,850 円
要介護2	787 単位	39 単位	3 単位	30 単位		1,500 円	370 円	980 円	2,850 円
要介護3	811 単位	39 単位	3 単位	30 単位		1,500 円	370 円	980 円	2,850 円
要介護4	827 単位	39 単位	3 単位	30 単位		1,500 円	370 円	980 円	2,850 円
要介護5	844 単位	39 単位	3 単位	30 単位		1,500 円	370 円	980 円	2,850 円

※処遇改善加算I「11.1%」、特定処遇改善加算II「2.3%」

※管理費=水道光熱費

※金沢市は地域区分7級地のため、「1単位=10.14円」となります。

○介護保険負担割合証「1割負担」の方

1割	月毎の自己負担額			
	28日	29日	30日	31日
要支援2	104,014 円	107,728 円	111,441 円	115,155 円
要介護1	105,399 円	109,162 円	112,925 円	116,688 円
要介護2	106,525 円	110,329 円	114,132 円	117,935 円
要介護3	107,298 円	111,129 円	114,960 円	118,791 円
要介護4	107,813 円	111,663 円	115,512 円	119,361 円
要介護5	108,361 円	112,229 円	116,098 円	119,967 円

○介護保険負担割合証「2割負担」の方

2割	月毎の自己負担額			
	28日	29日	30日	31日
要支援2	128,228 円	132,805 円	137,382 円	141,960 円
要介護1	130,997 円	135,673 円	140,349 円	145,025 円
要介護2	133,251 円	138,007 円	142,764 円	147,520 円
要介護3	134,796 円	139,608 円	144,420 円	149,231 円
要介護4	135,827 円	140,675 円	145,524 円	150,372 円
要介護5	136,921 円	141,809 円	146,696 円	151,584 円

○介護保険負担割合証「3割負担」の方

3割	月毎の自己負担額			
	28日	29日	30日	31日
要支援2	152,442 円	157,883 円	163,324 円	168,764 円
要介護1	156,596 円	162,185 円	167,774 円	173,363 円
要介護2	159,976 円	165,686 円	171,396 円	177,105 円
要介護3	162,294 円	168,087 円	173,879 円	179,672 円
要介護4	163,840 円	169,688 円	175,535 円	181,383 円
要介護5	165,482 円	171,388 円	177,295 円	183,201 円

【個別家電料】※持込みされた場合

家電名	費用
冷蔵庫 1台	20円/日
電気毛布 1台	
電気ポット 1台	
扇風機 1台	
テレビ 1台	

※① 全てのご入居者に一律にご提供するレクリエーション費用や日常生活品等に係る費用のご負担はありません。

※② ご入居者の個別使用又は嗜好による個別に必要な物品等(オムツ・パット代、理美容代等)については、別途実費、自己負担となります。

【その他費用】

- ・入居金として「95,000円」を申し受けます。(返金はありません。)
- ・初期加算として「1日30単位」が、入居後の最初の30日間 加算されます。
- ・医療機関、薬局等に係る医療費は、全額自己負担となります。
- ・端数処理の関係で金額に若干の誤差が生じる場合がございます。
- ・令和3年4月1日～令和3年9月30日まで新型コロナウイルス感染症への対応のため、基本報酬に0.1%上乗せとなります。