

ラポールささゆりの宿 ご利用料金

介護保険一部自己負担金

サービス利用料

(介護保険から給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて利用者の負担額を変更します。)

① (介護予防) 認知症対応型共同生活介護費

	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
新単位	755	759	795	818	835	852
1割負担日額(円)	755	759	795	818	835	852
1割負担月額(円)	22,650	22,770	23,850	24,540	25,050	25,560
2割負担日額(円)	1,510	1,518	1,590	1,636	1,670	1,704
2割負担月額(円)	45,300	45,540	47,700	49,080	50,100	51,120
3割負担日額(円)	2,265	2,277	2,385	2,454	2,505	2,556
3割負担月額(円)	67,950	68,310	71,550	73,620	75,150	76,680

② 加算 (下記に該当する加算申請を行った場合、自己負担額が加算されます。)

加算内容	1割負担 1日あたりの 自己負担(円)	2割負担 1日あたりの 自己負担(円)	3割負担 1日あたりの 自己負担(円)	備 考
初期加算 (入居日から30日間)	30	60	90	30単位(1日)
介護職員処遇改善加算 I	11.1%			所定単位数に左記の率を 乗じて得た額の1割又は 2割が加算されます

介護保険給付外負担金

家賃	(1ヶ月)	47,000 円
食費	(1日)	1,200 円
水道光熱費	(1日)	540 円
共益費	(1日)	200 円

※医療費、理容美容代、おむつ代は実費となります。