

リブズ 笛吹 料金表

<地域密着型特定施設入居者生活介護>

入居一時金 330,000円 (税込)

入居金一時金システム

ご契約後退居された場合、契約からの経過月数に応じ、下記計算式で算出して金額を返還いたします。

$$\text{返還金} = \text{入居一時金} \times 0.8 \times (60\text{ヶ月} - \text{入居月数}) \div 60\text{ヶ月}$$

※入居一時金の20%は返還されません。但し90日以内に退居された場合は全額返金いたします。

※介護保険の費用負担は介護保険負担割合証により負担割合額が変わります。

要介護度	◆介護費用 (単位/日)	◆夜間看護体制加算 (30日/単位)	月額管理費 (内消費税) (月/円)	月額家賃 (非課税) (月/円)	食費(30日計算) (内消費税) (月/円)	1割負担 合計	2割負担 合計	3割負担 合計
要介護 1	16,380 (546/日)	270	66,000	60,000	58,320	200,970	217,620	234,270
要介護 2	18,420 (614/日)					203,010	221,700	240,390
要介護 3	20,550 (685/日)					205,140	225,960	246,780
要介護 4	22,500 (750/日)					207,090	229,860	252,630
要介護 5	24,600 (820/日)					209,190	234,060	258,930
◆口腔衛生管理体制加算					(月/単位)	30	60	90
◆協力医療機関連携加算 I					(月/単位)	100	200	300
◆高齢者等感染対策向上加算 I					(月/単位)	10	20	30
◆科学的介護推進体制加算					(月/単位)	40	80	120
◆生産性向上推進体制加算 II					(月/単位)	10	20	30
◆生活機能向上連携加算					実施希望者のみ (月/単位)	200	400	600
◆介護職員等処遇改善加算 II			総単位数×12.2%を請求させていただきます。					

◇ 介護保険適用サービスの合計が 総単位数になります。 (※1割負担で、1単位=1円)

◇ 看取り介護を実施した場合は、看取り介護加算を算定させていただきます。

*上記金額は1ヶ月を30日として計算しています。

*月額管理費・・・各居室の水道光熱費、冷暖房費、介護用ベッド貸与費、寝具の保清・管理、共有スペースの維持管理
年2回の健康診断代等が含まれています。

上記料金の他、以下のサービスについては別途請求させていただきます。

その他の費用	おむつ代 ★	実費
	洗濯代	220円/回
	テレビ代 ★ (レンタル料)	220円/日
	買い物代行料	550円/回
	通院送迎(同行)代	550円/30分
	その他代行料	550円/回
	レクリエーション活動及び材料代	実費をご負担いただきます。
	理美容サービス (外部業者委託)	理容料1,800円/1回 美容料 2,200円~/1回

★印・・・持ち込み可能です

2024年 10月 1日 現在