## トワイエ久々知 ご利用料金のご案内

入居時 敷金、入居一時金は必要ありません

月々の利用料 ①月額利用料 + ②介護保険一部負担額 + ③その他の費用

| ①月額利用料     | 1F居室     | 2F居室     | 3F居室     |       |
|------------|----------|----------|----------|-------|
| 合 計<br>内 訳 | 183,544円 | 184,544円 | 185,544円 | (税込)  |
| 家賃相当額      | 83,000円  | 84,,000円 | 85,000円  | (非課税) |
| 管理費 * 1    | 51,944円  | 51,944円  | 51,944円  | (税込)  |
| 食 費 * 2    | 48,600円  | 48,600円  | 48,600円  | (税込)  |

- \*1の内訳:共用施設等の維持管理費、光熱水費、居室の水道代、事務費等
- \*2の内訳:月30日喫食の場合の食材費、調理加工費、厨房管理費 1日3食1.620円(税込) 軽減税率8%の対象です。

欠食届出書を3日前までに提出されますと喫食実績により食費を計算します。

## ②介護保険一部負担額の目安(特定施設サービス費)

1単位=10.45円(尼崎市の地域加算額)

| 2介護保険一部負担                     | !額の日女(特定      | 施設サービス費)          | 1単位=10.45円(尼崎市の地域加算額) |  |                  |
|-------------------------------|---------------|-------------------|-----------------------|--|------------------|
|                               | 介護保険給付<br>の単位 | 介護保険給付<br>30日分の目安 | 自己負担額<br>の目安(1割)      | 自己負担額<br>の目安(2割)                                       | 自己負担額<br>の目安(3割) |
| 要支援1                          | 183単位/日       | 57,370円           | 5,737円                | 11,474円  | 17,211円          |
| 要支援2                          | 313単位/日       | 98,125円           | 9,812円                | 19,625円  | 29,437円          |
| 要介護1                          | 542単位/日       | 169,917円          | 16,991円               | 33,983円  | 50,975円          |
| 要介護2                          | 609単位/日       | 190,921円          | 19,092円               | 38,184円  | 57,276円          |
| 要介護3                          | 679単位/日       | 212,866円          | 21,286円               | 42,573円  | 63,859円          |
| 要介護4                          | 744単位/日       | 233,244円          | 23,324円               | 46,648円  | 69,973円          |
| 要介護5                          | 813単位/日       | 254,875円          | 25,487円               | 50,975円  | 76,462円          |
| 加算料金                          |               |                   | 自己負担額<br>の目安(1割)      | 自己負担額<br>の目安(2割)                                       | 自己負担額<br>の目安(3割) |
| □入居継続支援加算 I 36単位/日 要介護のみ      |               |                   | 37円                   | 75円  | 112円             |
| □入居継続支援加算Ⅱ 22単位/日 要介護のみ       |               |                   | 22円                   | 45円  | 68円              |
| □生活機能向上連携加算 I 100単位/月         |               |                   | 104円                  | 209円   | 313円             |
| □生活機能向上連携加                    | 1算Ⅱ 200単位/月   | 1                 | 209円                  | 418円   | 627円             |
| □夜間看護体制加算 I                   | 18単位/日(要が     | <b></b>   )       | 18円                   | 37円  | 56円              |
| □夜間看護体制加算Ⅱ 9単位/日(要介護のみ)       |               |                   | 9円                    | 18円  | 28円              |
| □協力医療機関連携加算 100単位/月           |               |                   | 104円                  | 209円   | 313円             |
| □協力医療機関連携加算 40単位/月            |               |                   | 41円                   | 83円  | 125円             |
| □個別機能訓練加算 I                   | 12単位/日        |                   | 12円                   | 25円  | 37円              |
| □個別機能訓練加算Ⅱ 20単位/月             |               |                   | 20円                   | 41円  | 62円              |
| □ADL維持等加算 I 30単位/月 要介護のみ      |               |                   | 31円                   | 62円  | 94円              |
| □ADL維持等加算Ⅱ 60単位/月 要介護のみ       |               |                   | 62円                   | 125円   | 188円             |
| □若年性認知症利用者受入加算 120単位/日        |               |                   | 125円                  | 250円   | 376円             |
| □口腔・栄養スクリーニング加算 20単位/回        |               |                   | 20円                   | 41円  | 62円              |
| □科学的介護推進体制加算 40単位/月           |               |                   | 41円                   | 83円  | 125円             |
| □退院・退所時連携加算 30単位/日 要介護のみ      |               |                   | 31円                   | 62円  | 94円              |
| □退院時情報提供加算 250単位/回            |               |                   | 261円                  | 522円   | 783円             |
| □看取り介護加算 I(1) 72単位/日 要介護のみ    |               |                   | 75円                   | 150円   | 225円             |
| □看取り介護加算 I(2) 144単位/日 要介護のみ   |               |                   | 150円                  | 301円   | 451円             |
| □看取り介護加算 I(3) 680単位/日 要介護のみ   |               |                   | 710円                  | 1,421円   | 2,131円           |
| □看取り介護加算 I(4) 1,280単位/日 要介護のみ |               |                   | 1,337円                | 2,675円   | 4,012円           |
| □認知症専門ケア加算 I 3単位/日            |               |                   | 3円                    | 6円   | 9円               |
| □認知症専門ケア加算Ⅱ 4単位/日             |               |                   | 4円                    | 8円   | 12円              |
| □高齢者施設等感染対策向上加算 I 10単位/月      |               |                   | 10円                   | 20円  | 31円              |
| □高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ 5単位/月        |               |                   | 5円                    | 10円  | 15円              |
| □新興感染症等施設療養費 240単位/日          |               |                   | 250円                  | 501円   | 752円             |
| □生産性向上推進体制加算 I 100単位/月        |               |                   | 104円                  | 209円   | 313円             |
| □生産性向上推進体制加算 II 10単位/月        |               |                   | 10円                   | 20円  | 31円              |
| □サービス提供体制強化加算 I 22単位/日        |               |                   | 22円                   | 45円  | 68円              |
| 口介護職員等処遇改善                    | 加算 I          |                   | ×                     | 総単位数×12.8∜   | ó                |
| ·                             |               |                   |                       | . = 1, 1, 1, 2, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, | <u> </u>         |

## \*該当する場合に加算されます

## ③その他の費用(表示価格は税込)

| ◎(い他の貝用(女小画相は別と) |  |
|------------------|--|
| ◇居室電気代           | 個別の電気メーターで月1回計測し、使用状況に応じて徴収いたします       |
| ◇寝具一式            | 3,300円/月、リネン類の提供とクリーニング(汚染時対応含)、日額110円 |
| ◇おしぼりタオル         | 2,370円/月、おしぼり3枚/日、日額79円                |
| ◇洗濯サービス          | 4,400円/月、550円/回、原則月8回の洗濯サービス           |
| ◇おむつ代            | 使用分実費負担                                |
| ◇レクリエーション材料代     | 材料等実費負担が必要なメニューの場合                     |
| ◇理美容代            | 提携事業者をご案内します                           |
| ◇医療費             | 医療保険対応                                 |
| ◇退居時費用           | 退居時に、通常の使用に伴い生じた損耗を除き、居室の原状回復費用負担あり    |
|                  |  |