介護付有料老人ホーム きららふれあいの杜　ご利用料金　［定員50名］

※1. 利用者負担金は、原則として 1 割（一定以上の所得のある方は 2 割または 3 割）の額となります。
※2. 介護保険給付サービス利用料金は、新潟市の介護保険地域区分(7 級地) 1 単位の単価(10.14円) で計算しております。端数処理により金額が若干異なる場合があります。あくまでも目安として下記の金額をご参照ください。
令和4年11月1日現在

○(介護予防)特定施設入居者生活介護

●月額利用料（概算）

入居時のご負担金	入居一時金、保証金、敷金等はございません。		
月額利用料	家　賃［非課税］	55,000 円	月の中途入･退居の場合、一月を 30日として日割計算
	管理費［消費税別］	35,000 円	月の中途入･退居の場合、一月を 30日として日割計算 38,500円［消費税込］
	光熱水費［消費税別］	18,000 円	月の中途入･退居の場合、一月を 30日として日割計算 19,800円［消費税込］
	食　費［消費税別］	45,000 円	一日1,620円［消費税込］(朝食216円、昼食648円、おやつ108円、夕食648円)／30日の場合：48,600円［消費税込］

介護保険の利用料［非課税］	介護度別（介護保険負担割合別）基本サービス費	負担割合／介護認定		介護保険 負担割合別 自己負担 1割 30日分	自己負担 1割 1日分	自己負担 2割 30日分	自己負担 2割 1日分
		要支援	1	5,537 円	185 円	11,073 円	369 円
			2	9,461 円	316 円	18,922 円	631 円
		要介護	1	16,366 円	546 円	32,732 円	1,091 円
			2	18,374 円	613 円	36,748 円	1,225 円
			3	20,503 円	684 円	41,006 円	1,367 円
			4	22,450 円	749 円	44,900 円	1,497 円
			5	24,549 円	819 円	49,098 円	1,637 円
	加算	・医療機関連携加算		82 円	－ 円	163 円	－ 円
		・夜間看護体制加算（要介護のみ）		305 円	11 円	609 円	21 円
		・サービス提供体制強化加算（Ⅲ）		183 円	6 円	365 円	12 円
		・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		総単位数の	8.2%	左記額の 1 割もしくは 2 割負担分に加算額	
		・介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）			1.2%		
		・介護職員等ベースアップ等支援加算			1.5%		
		※ 必要に応じて加算料金の費用負担が発生します。(自己負担1割の場合) ・看取り介護加算（Ⅰ）（死亡前45日73円、死亡前30日146円、前日及び前々日690円、死亡日1,298円） ・退院・退所時連携加算（1日31円、入居から30日以内） ・若年性認知症入居者受入加算（1日122円）					

●別途に実費負担が必要なサービス費

項　　目	金　　額［消費税込］
おむつ代	実費
週２回を超えての入浴希望の場合	1回につき 550円
下着等の洗濯が週３回を超える場合	1回につき 550円
外部のクリーニング利用の場合	実費
理美容代	実費
特別食・治療食	実費
医療費	医療保険の自己負担額
年２回を超えての健康診断	実費
協力医療機関以外への通院介助	1時間 1,100円＋交通費
協力医療機関以外への通院介助入退院時の付き添い	1時間 1,100円＋交通費
週１回を超えての入院中の訪問	1時間 1,100円＋交通費
週１回の指定日以外の買物の代行	1時間 1,100円（遠方の場合＋交通費）
月２回の指定日以外の役所手続きの代行	1時間 1,100円＋交通費

※交通費は、公共交通機関の場合は実費、施設車両の場合は 1㎞当り 55円（消費税込）

介護付有料老人ホーム きららふれあいの杜　ご利用料金　［定員50名］

※1. 利用者負担金は､原則として **1** 割（一定以上の所得のある方は **2** 割または **3** 割）の額となります。
※2. 介護保険給付サービス利用料金は、新潟市の介護保険地域区分(**7** 級地) **1** 単位の単価(**10.14**円) で計算しております｡端数処理により金額が若干異なる場合があります。あくまでも目安として下記の金額をご参照ください。

令和4年11月1日現在

●介護保険負担割合別・要介護度別の月額利用料合計（一月30日としての概算）

負担割合 ＼ 介護認定		自己負担 **1**割			自己負担 **2**割		
		家　賃 管理費等	介護保険 利用料	月額利用料 合計［消費税込］	家　賃 管理費等	介護保険 利用料	月額利用料 合計［消費税込］
要支援	1	**161,900** 円	**6,433** 円	**168,333** 円	**161,900** 円	**12,866** 円	**174,766** 円
	2		**10,784** 円	**172,684** 円		**21,568** 円	**183,468** 円
要介護	1		**18,779** 円	**180,679** 円		**37,558** 円	**199,458** 円
	2		**21,007** 円	**182,907** 円		**42,013** 円	**203,913** 円
	3		**23,368** 円	**185,268** 円		**46,735** 円	**208,635** 円
	4		**25,526** 円	**187,426** 円		**51,052** 円	**212,952** 円
	5		**27,855** 円	**189,755** 円		**55,709** 円	**217,609** 円

＊入居者からの解約の申し入れは、少なくとも **7** 日前に事業者の定める解約届の提出をもって契約の解除とします。
契約の解約までの家賃、管理費、光熱水費は入居者負担と致します。
その他の解約に関する事項は契約書に準じます。

あなたの介護保険負担割合は？（１割？・２割？・３割？）

［　　割］・・・「介護保険負担割合証」をご確認ください
※（参考表）の介護保険負担割合の行欄をご覧ください

あなたの介護度は？（要支援１～２？・要介護１～５？）

［要支援 / 要介護］・・・「介護保険被保険者証」をご確認ください
※（参考表）の介護保険負担割合の列欄をご覧ください

あなたの月額利用料の概算は？

［　　円］　＋　別途実費負担金額　＝　［　　円］

介護付有料老人ホーム きららふれあいの杜　ご利用料金　［定員50名］

※1. 利用者負担金は、原則として 1 割（一定以上の所得のある方は 2 割または 3 割）の額となります。
※2. 介護保険給付サービス利用料金は、新潟市の介護保険地域区分(7 級地) 1 単位の単価(10.14円) で計算しております。端数処理により金額が若干異なる場合があります。あくまでも目安として下記の金額をご参照ください。

令和4年11月1日

○(介護予防)特定施設入居者生活介護

●月額利用料（概算）

入居時のご負担金	入居一時金、保証金、敷金等はございません。		
月額利用料	家　賃［非課税］	55,000 円	月の中途入･退居の場合、一月を 30日として日割計算
	管理費［消費税別］	35,000 円	月の中途入･退居の場合、一月を 30日として日割計算 38,500円［消費税込］
	光熱水費［消費税別］	18,000 円	月の中途入･退居の場合、一月を 30日として日割計算 19,800円［消費税込］
	食　費［消費税別］	45,000 円	一日1,500円［消費税別］(朝食216円、昼食648円、おやつ108円、夕食648円)／30日の場合：48,600円［消費税込］

介護保険の利用料［非課税］			負担割合 介護認定		介護保険 負担割合別 自己負担 3割 30日分	1日分
	介護度別（介護保険負担割合別）基本サービス費		要支援	1	16,610 円	554 円
				2	28,382 円	946 円
			要介護	1	49,098 円	1,637 円
				2	55,121 円	1,838 円
				3	61,509 円	2,051 円
				4	67,350 円	2,245 円
				5	73,647 円	2,455 円
	加算	・医療機関連携加算			244 円	－ 円
		・夜間看護体制加算（要介護のみ）			913 円	31 円
		・サービス提供体制強化加算（Ⅲ）			548 円	18 円
		・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			総単位数の	8.2% 左記額の 3 割負担分に加算額
		・介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）				1.2%
		・介護職員等ベースアップ等支援加算				1.5%
		※ 必要に応じて加算料金の費用負担が発生します。(自己負担3割の場合) ・看取り介護加算(Ⅰ)　(死亡前45日219円、死亡前30日438円、前日及び前々日2,069円、死亡日3,894円) ・退院・退所時連携加算　(1日92円、入居から30日以内) ・若年性認知症入居者受入加算　(1日365円)				

●別途に実費負担が必要なサービス費

項　目	金　額［消費税込］
おむつ代	実費
週２回を超えての入浴希望の場合	1回につき 550円
下着等の洗濯が週３回を超える場合	1回につき 550円
外部のクリーニング利用の場合	実費
理美容代	実費
特別食・治療食	実費
医療費	医療保険の自己負担額
年２回を超えての健康診断	実費
協力医療機関以外への通院介助	1時間 1,100円＋交通費
協力医療機関以外への通院介助入退院時の付き添い	1時間 1,100円＋交通費
週１回を超えての入院中の訪問	1時間 1,100円＋交通費
週１回の指定日以外の買物の代行	1時間 1,100円（遠方の場合＋交通費）
月２回の指定日以外の役所手続きの代行	1時間 1,100円＋交通費

※交通費は、公共交通機関の場合は実費、施設車両の場合は 1㎞当り 55円（消費税込）

介護付有料老人ホーム きららふれあいの杜　ご利用料金　［定員50名］

※1. 利用者負担金は､原則として **1** 割（一定以上の所得のある方は **2** 割または **3** 割）の額となります。
※2. 介護保険給付サービス利用料金は、新潟市の介護保険地域区分(**7** 級地) **1** 単位の単価(**10.14**円) で計算しております｡端数処理により金額が若干異なる場合があります。あくまでも目安として下記の金額をご参照ください。
令和4年11月1日

●介護保険負担割合別・要介護度別の月額利用料合計（一月30日としての概算）

負担割合 ＼ 介護認定		自己負担 **3**割		
		家　賃 管理費等	介護保険 利用料	月額利用料 合計［消費税込］
要支援	1	**161,900** 円	**19,299** 円	**181,199** 円
	2		**32,352** 円	**194,252** 円
要介護	1		**56,338** 円	**218,238** 円
	2		**63,018** 円	**224,918** 円
	3		**70,103** 円	**232,003** 円
	4		**76,580** 円	**238,480** 円
	5		**82,432** 円	**244,332** 円

＊入居者からの解約の申し入れは、少なくとも **7** 日前に事業者の定める解約届の提出をもって契約の解除とします。
契約の解約までの家賃、管理費、光熱水費は入居者負担と致します。
その他の解約に関する事項は契約書に準じます。

あなたの介護保険負担割合は？（１割？・２割？・３割？）

［　　割］・・・「介護保険負担割合証」をご確認ください
※（参考表）の介護保険負担割合の行欄をご覧ください

あなたの介護度は？（要支援１～２？・要介護１～５？）

［要支援　要介護］・・・「介護保険被保険者証」をご確認ください
※（参考表）の介護保険負担割合の列欄をご覧ください

あなたの月額利用料の概算は？

［　　円］　＋　別途実費負担金額　＝　［　　円］

令和4年11月1日

○寝具リース

●リース料金表（1日あたり）

品　　名	仕　　様	金額［消費税込］
羽毛掛布団	145×195 0.5kg×2枚 ホック付き	68 円
ベッドパッド(敷布団)	100×200	
枕	1.0kg 35×45 ストロー、パイプ	
掛カバー	150×210	
ボックスシーツ	183×290	
枕カバー	43×67	
防水シーツ、横シーツ	追加オプション　防水90×145、横130×240	11 円

注1）　カバー類（包布、シーツ、枕カバー、横シーツ）定期交換　週1回洗濯。（料金に含まれています）
注2）　カバー類（防水シーツ）定期交換　月1回洗濯。（料金に含まれています）
注3）　寝具類（掛布団、枕、ベッドパッド）年1回洗濯及び乾燥消毒。（年2回以上の補修費は別途申し受けます）

●追加洗濯消毒料金表

（1）寝具類

品　　名（年2回以上）	数　量	金額［消費税込］
掛布団	1枚	1,089 円
ベッドパッド	1枚	605 円
枕	1個	605 円

※ その他私物シーツ、布団、セーター、コート等の洗濯物は別途料金にてお受け致します。

（2）カバー類

品　　名（週2回以上）	数　量	金額［消費税込］
掛カバー	1枚	115 円
ボックスシーツ	1枚	92 円
枕カバー	1枚	24 円
防水シーツ	1枚	108 円
横シーツ	1枚	66 円

○紙おむつ・パッド類

［消費税込］

種　　類			1枚あたり	1パックあたり 入枚数	1パックあたり 金　額
紙おむつ	S	ネピアテンダー	70 円	32 枚	2,269 円
	M	ネピアテンダー	94 円	24 枚	2,269 円
	L	ネピアテンダー	94 円	24 枚	2,269 円
	ＸＬ	ネピアテンダー	113 円	20 枚	2,269 円
紙パンツ	S	イワツキ	64 円	22 枚	1,420 円
	M	ネピアテンダー	67 円	34 枚	2,310 円
	L	ネピアテンダー	77 円	30 枚	2,310 円
	ＬＬ	イワツキ	88 円	16 枚	1,420 円
パッド	両面吸着	なんでもパッド	22 円	30 枚	660 円
	かんたん装着	ライフリー	21 円	44 枚	963 円
	小	スーパーガード300	17 円	30 枚	525 円
	中	エクストラ600SP	36 円	30 枚	1,094 円
	大	エクストラ800SP	46 円	30 枚	1,403 円
	特大	エクストラワイド1000SP	63 円	30 枚	1,898 円
フラットシート			29 円	30 枚	880 円
おしりふき大判（流さないタイプ）　30㎝×40㎝				30 枚	303 円

令和4年11月1日

○日用品・衛生用品等

種　　類	入数	金額［消費税込］
ティッシュボックス（200組）	5箱	**413** 円
歯ブラシ	1本	**120** 円
歯磨き粉	1個	**272** 円
義歯洗浄剤	120錠	**756** 円
口腔スポンジ	50本	**1,939** 円
アルカリ乾電池（単３）	4本	**124** 円
アルカリ乾電池（単４）	4本	**124** 円

○退去時費用

ご退去時に居室清掃費用として入居期間が3ヶ月以上の場合、実費を負担していただきます。
通常の使用に伴い生じた居室の損耗を除き原状回復に要する費用はお客様負担となります。