

《ル・グランガーデン長泉》 費用一覧

1. 介護保険に係る利用料

R2.10.1

				負担割合1割の方	負担割合2割の方	負担割合3割の方	負担割合1割の方	負担割合2割の方	負担割合3割の方
要介護認定	介護費の単位	介護費	介護費の目安 (30日)	利用者負担額の目 安(30日分)	利用者負担額の目 安(30日分)	利用者負担額の目 安(30日分)	法定代理受領相当 分 目安(30日分)	法定代理受領相当 分 目安(30日分)	法定代理受領相当 分 目安(30日分)
要支援1	181単位/日	1,835円/日	55,060円/月	5,506円/月	11,012円/月	16,518円/月	49,554円/月	44,048円/月	38,542円/月
要支援2	310単位/日	3,143円/日	94,302円/月	9,431円/月	18,861円/月	28,291円/月	84,871円/月	75,441円/月	66,011円/月
要介護1	536単位/日	5,435円/日	163,051円/月	16,306円/月	32,611円/月	48,916円/月	146,745円/月	130,440円/月	114,135円/月
要介護2	602単位/日	6,104円/日	183,128円/月	18,313円/月	36,626円/月	54,939円/月	164,815円/月	146,502円/月	128,189円/月
要介護3	671単位/日	6,803円/日	204,118円/月	20,412円/月	40,824円/月	61,236円/月	183,706円/月	163,294円/月	142,882円/月
要介護4	735単位/日	7,452円/日	223,587円/月	22,359円/月	44,718円/月	67,077円/月	201,228円/月	178,869円/月	156,510円/月
要介護5	804単位/日	8,152円/日	244,576円/月	24,458円/月	48,916円/月	73,373円/月	220,118円/月	195,660円/月	171,203円/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	月間所定単位数 × 8.2%								
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	月間所定単位数 × 1.2%								
医療機関連携加算	80単位/月	811円/月		82円/月	163円/月	244円/月	729円/月	648円/月	567円/月
退院・退所時連携加算	30単位/日	304円/日	9,126円/月	913円/月	1,826円/月	2,738円/月	8,213円/月	7,300円/月	6,388円/月
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	304円/月		31円/月	61円/月	92円/月	273円/月	243円/月	212円/月
栄養スクリーニング加算	5単位/回	50円/回		5円/回	10円/回	15円/回	45円/回	40円/回	35円/回

* 介護費は(介護費の単位) × (長泉町:7級地 1単位=10.14円) × (利用日数) で小数点以下切捨てになります。

* 要支援1、要支援2の方は退院・退所時連携加算は対象外となります。

* 栄養スクリーニング加算は6ヶ月に1回の算定となります。

2. その他の費用料金

項目	料金	項目	料金
おやつ	無料	タオル・ボディソープ・シャンプー・リンス・タオル・寝具類 (シーツ・布団類等)	無料(ご利用者の好みにより持参可)
電気代(2ドアタイプの冷蔵庫持ち込み時)	1ヶ月3,000円	施設提供品(寝具)の汚染などによるクリーニング費用	実費

3. 選択による実費料金

項目	単位	費用	選択項目
日用品類(オムツ類・歯ブラシ・歯磨き粉・入歯洗浄剤等)		別紙料金表参照	可 否
作業レクリエーション(材料費・趣味工作費)	1回	実費	可 否
季節行事(遠足・外出等)・特別食	1回	実費	可 否
訪問診療医療費(三島中央病院)	毎月2回・都度	実費	可 否
訪問歯科医療費(米山歯科)	毎月2回・都度	実費	可 否
健康管理費等(インフルエンザ等予防注射)	1回	実費	可 否
衣類等のクリーニング費用(ご本人・ご家族の要望による)	都度	実費	可 否

※作業レクリエーション及び季節行事等の実費費用については、利用者・その家族等の選択により総参加者数で除算し回数を乗算する。

(例) (行事総費用1万円 ÷ 総参加人数30人) × 参加回数(2回) = 666円(小数点以下切り捨て)

※個別作品・特別食などに伴う費用等については、全額自己負担とする。(例)リーフ・クリスマスツリー等

同意書

株式会社 ル・グラン

年 月 日

上記の内容に同意いたします。

利用者氏名

印

身元引受人又は代理人氏名

印