

費用	計算式	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険料	()円×30日	6,991	11,306	19,267	21,475	23,816	25,957	28,265
家賃	1,300円×30日	39,000	39,000	39,000	39,000	39,000	39,000	39,000
食事	朝食340円昼食450円 おやつ60円夕食500円 1350円×30日	40,500	40,500	40,500	40,500	40,500	40,500	40,500
管理費	550円×30日	16,500	16,500	16,500	16,500	16,500	16,500	16,500
水道光熱費	4,100円/日	4,100	4,100	4,100	4,100	4,100	4,100	4,100
合計		107,091	111,406	119,367	121,575	123,916	126,057	128,365

	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	①～⑧の合計	⑨	⑩	⑪
	基本報酬 (1割負担分)	科学的 介護推 進体制 加算	ADL維持 等加算	夜間看 護体制 加算	医療機 関連携 加算	退院・退所 時連携加算 入所から30 日以内	口腔衛生 管理体制 加算	サービス 提供体制 加算	介護保険料 1か月 1割負担分	処遇改善加算	特定処遇 改善加算	介護職員等 ベースアップ等 支援加算
要支援1	182円/日	40円/月	-	-	80円/月	-	30円/月	22円/月	6,270	加算(I)所定 単位数の8.2%	加算(I)所定 単位数の1.8%	所定単位数の 1.5%
要支援2	311円/日	40円/月	-	-	80円/月	-	30円/月	22円/月	10,140	加算(I)所定 単位数の8.2%	加算(I)所定 単位数の1.8%	所定単位数の 1.5%
要介護1	538円/日	40円/月	30円/月	10円/日	80円/月	30円/月	30円/月	22円/月	17,280	加算(I)所定 単位数の8.2%	加算(I)所定 単位数の1.8%	所定単位数の 1.5%
要介護2	604円/日	40円/月	30円/月	10円/日	80円/月	30円/月	30円/月	22円/月	19,260	加算(I)所定 単位数の8.2%	加算(I)所定 単位数の1.8%	所定単位数の 1.5%
要介護3	674円/日	40円/月	30円/月	10円/日	80円/月	30円/月	30円/月	22円/月	21,360	加算(I)所定 単位数の8.2%	加算(I)所定 単位数の1.8%	所定単位数の 1.5%
要介護4	738円/日	40円/月	30円/月	10円/日	80円/月	30円/月	30円/月	22円/月	23,280	加算(I)所定 単位数の8.2%	加算(I)所定 単位数の1.8%	所定単位数の 1.5%
要介護5	807円/日	40円/月	30円/月	10円/日	80円/月	30円/月	30円/月	22円/月	25,350	加算(I)所定 単位数の8.2%	加算(I)所定 単位数の1.8%	所定単位数の 1.5%

◎その他の費用◎

※電気製品使用料
55円×台数×日数

※業者洗濯料
550円/kg

※入院又は
一時帰宅中管理費
2,200円/日

※お正月の食事
1,100円/日
12/31～1/3

※家賃・食事・管理費・水道光熱費は介護度に関係なく一律100,100円です。

※入居一時金は不要です。

※介護保険料は①～⑪を合計した金額になります。ただし⑥に限っては病院、診療所、
介護老人保健施設または介護医療院から入居された方のみ加算されます。(入居後30日以内)

入居契約時必要なもの

- 介護保険証 (原本預かり) 介護保険の期間や更新申請の際に必要となります。
- 負担割合証 (原本預かり) 保険請求額の確認をさせていただきます。
- 健康保険証 (コピー) 受診の際に必要となりますのでお持ちください。
- 後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定書 (コピー)
- お薬手帳 手帳を預からせていただきます。
- 印鑑 申し込みの際、書類にサインと捺印が必要になります。

入居生活において準備して頂きたいもの

- 車椅子** 車椅子の必要な方は、各自で準備して頂く事をおすすめしています。
※購入までの間、みち草の車椅子貸出する事は可能です。
※車椅子の選定等は相談可能です。提携業者にて通常価格よりも安く提供することができます。
- 衣類** 季節に応じて 3~4セット
- 肌着** ボタンタイプもしくはかぶりタイプのもの 5枚程度
- 靴下** 長めでゆとりがあるもの 5枚程度
- タオル類** 小タオル 10~15枚 バスタオル 3~5枚
- 洗面セット** ボディタオル (洗体用)、ボディソープ、シャンプー、リンス、洗面器
- 歯ブラシ・コップ** 自分の歯がある方は歯磨き粉、義歯の方はポリドントをご用意下さい。
- お茶用コップ** 可能であれば蓋付きをお願いします。
- 食事用エプロン** 2枚 (食べこぼしが多くある方)
- 靴** 可能であれば2足 **毛布** (必要な方)
- TV** (必要な方) 電気製品は1台あたり 1日 55円の電気代を請求させていただきます。
- 預り金** オムツ代や日用品など購入が生じた場合に、預り金から支払いをさせていただきます。
 - 各入居者様 2~3万円預けて頂き、事務所金庫にて保管させていただきます。
 - 個人出納帳にて入出金の管理させていただき、定期的に経過や残高の確認をお願いしています。

※ 衣装ケース等は居室にはありませんので、入居者様にてご準備をお願い申し上げます。

※ これら個人持込されましたものに関しては、全て記名をお願い致します。

衣類の洗濯はご家族にて対応して頂くか業者洗濯を依頼するかになります。

もし、急な衣類の洗濯が必要になった場合は、施設での洗濯も可能ではありますが、別途料金を請求させて頂く形となります。 ※1※2

業者洗濯料 550円/kg

※1 施設 洗濯機使用料 100円/回 乾燥機使用料 100円/回

※2 原則的には家族対応もしくは業者洗濯となりますのでご了承ください。

入居申込書

ふりがな			記入日(年 月 日)	
入居希望者の氏名			性別	男性 女性
生年月日	年 月 日 (歳)	☎Tell - -		
住所				
ご家族の連絡先	氏名	続柄()	☎Tell - -	
	住所			
	氏名	続柄()	☎Tell - -	
	住所			
	氏名	続柄()	☎Tell - -	
	住所			
居宅支援事業所			介護支援専門員(担当者名)	
かかりつけの病院			介護保険	有・無 (要支援) (要介護)
現在治療中の病気				
今までにかかった病気				

特記事項	何かありましたら、ご記入ください。
ご不明な点は、何でもお問い合わせください。	