

シーサイドヴィラ音羽の浜 料金表

利用料金の概算(めやす)

介護費用等は、あくまでも概算であり個人差がございます。

令和6年6月1日改正 単位:円

介護度	介護費用(A)								家賃他(B)					A+B	
	介護単価 (月額)	夜間看護体制加算 (月額)	サービス提供体制強化加算 (月額)	科学的介護推進体制加算 (月)	口腔栄養スクリーニング加算 (月額)	生産性向上推進体制加算 (月額)	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 12.8% (月額)	介護費用1割負担	家賃	管理費	食費	水道光熱費	リネン代	家賃他合計	ひと月の自己負担金額
要支援1	183	-	22	40	20	10	795	7,005	60,000	25,000	48,750	5,000	3,000	141,750	148,755
要支援2	313	-	22	40	20	10	1,294	11,404	60,000	25,000	48,750	5,000	3,000	141,750	153,154
要介護1	542	9	22	40	20	10	2,205	19,435	60,000	25,000	48,750	5,000	3,000	141,750	161,185
要介護2	609	9	22	40	20	10	2,462	21,702	60,000	25,000	48,750	5,000	3,000	141,750	163,452
要介護3	679	9	22	40	20	10	2,734	24,094	60,000	25,000	48,750	5,000	3,000	141,750	165,844
要介護4	744	9	22	40	20	10	2,984	26,294	60,000	25,000	48,750	5,000	3,000	141,750	168,044
要介護5	813	9	22	40	20	10	3,249	28,629	60,000	25,000	48,750	5,000	3,000	141,750	170,379

※ 上記加算のほか、① 退院・退所時連携加算(要介護のみ): 30単位/日 入居日から30日間を算定する場合があります

② 口腔・栄養スクリーニング加算(要支援、要介護): 20単位/回 利用開始時及び6ヶ月に1回