

介護付有料老人ホーム ウェルビーイング富士 料金表



1. 入居一時金について

*ふれあいグループでは、入居時諸費用（入居金）はいただいておりません。

2. 月額利用料について

介護度	家賃	管理費	食費 (30日換算)	負担割合	介護保険ご負担額 (30日換算)	概算月額費用
要支援1	72,600 円	46,300 円	50,400 円	1割	6,646 円	175,946 円
				2割	13,292 円	182,592 円
				3割	19,938 円	189,238 円
要支援2	72,600 円	46,300 円	50,400 円	1割	10,898 円	180,198 円
				2割	21,796 円	191,096 円
				3割	32,694 円	201,994 円
要介護1	72,600 円	46,300 円	50,400 円	1割	18,656 円	187,956 円
				2割	37,312 円	206,612 円
				3割	55,968 円	225,268 円
要介護2	72,600 円	46,300 円	50,400 円	1割	20,798 円	190,098 円
				2割	41,596 円	210,896 円
				3割	62,394 円	231,694 円
要介護3	72,600 円	46,300 円	50,400 円	1割	23,070 円	192,370 円
				2割	46,140 円	215,440 円
				3割	69,210 円	238,510 円
要介護4	72,600 円	46,300 円	50,400 円	1割	25,180 円	194,480 円
				2割	50,360 円	219,660 円
				3割	75,540 円	244,840 円
要介護5	72,600 円	46,300 円	50,400 円	1割	27,420 円	196,720 円
				2割	54,840 円	224,140 円
				3割	82,260 円	251,560 円

- 注1) 管理費には、水道光熱費が含まれております。
 注2) ドライクリーニングなどの外部サービス利用の場合は実費となります。
 注3) 食事代金の内訳は、日額1,680円（朝食420円・昼食630円・夕食630円）です。
 注4) 胃ろうのご入居者は、基本額（1回315円）と医療保険の自己負担額をご負担いただきます。
 注5) 予め届け出いただいた欠食は、費用はかかりません。
 注6) 月の途中で入居および退去された場合は、家賃と管理費は日割計算となります。（他は実費計算となります）
 注7) 退去の際は、居室の原状復帰工事費用、修理費用、ハウスクリーニング費用をご負担いただきます。
 注8) 介護報酬に係る費用は、別途記載のとおりです。
 注9) 上記金額は概算です。

※裏面に続く↓

3. 介護報酬に係る利用者負担費用

富士市：7級地（1単位＝10.14円）

*負担割額は所得により異なります。負担割合証をご確認ください。

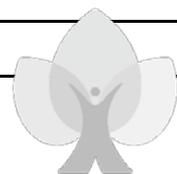
項目	介護認定	1割ご負担額	2割ご負担額	3割ご負担額	
基本額	要支援1	183 円/日	366 円/日	549 円/日	
	要支援2	314 円/日	628 円/日	942 円/日	
	要介護1	542 円/日	1,084 円/日	1,626 円/日	
	要介護2	608 円/日	1,216 円/日	1,824 円/日	
	要介護3	678 円/日	1,356 円/日	2,034 円/日	
	要介護4	743 円/日	1,486 円/日	2,229 円/日	
	要介護5	812 円/日	1,624 円/日	2,436 円/日	
	個別機能訓練加算	13 円/日	26 円/日	39 円/日	
	医療機関連携加算	82 円/月	164 円/月	246 円/月	
	夜間看護体制加算(要介護認定の方のみ)	11 円/日	22 円/日	33 円/日	
	若年性認知症入居者受入加算	122 円/日	244 円/日	366 円/日	
	退院退所時連携加算(要介護認定の方のみ)	31 円/日	62 円/日	93 円/日	
	サービス提供体制加算（Ⅱ）	6 円/日	12 円/日	18 円/日	
	看取り 介護加算	死亡日前 4～30日	146 円/日	292 円/日	438 円/日
		死亡日前 2～3日	690 円/日	120 円/日	2,070 円/日
		死亡日	1,298 円/日	2,596 円/日	3,894 円/日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	負担額全体の8.2%				

- 注1) 当事業所は、介護保険法の特定施設入居者生活介護の指定を受けております。
- 注2) 基本サービス料金は、地域区分料率計算（1単位＝10.14円）で計算しております。
- 注3) 医療機関連携加算は1ヶ月あたりの金額です。
- 注4) 金額は1日あたりです。（医療機関連携加算を除く）
- 注5) 若年性認知症入居者受入加算は、65歳の誕生日の前々日まで算定されます。
- 注6) 看取り介護加算は死亡日前30日間に算定されます。ただし、退去した日の翌日から死亡日までの間は算定しません。
- 注7) 介護職員処遇改善加算は、介護保険料自己負担金額全体の8.2%です。
- 注8) 介護保険負担金額は目安です。（地域区分計算の小数点以下切り捨て表示の為）
- 注9) 自立の方は、生活支援費として別途30,000円頂戴します。

4. その他

項目	金額	内容
理美容費	実費	訪問理美容サービス。（ご希望者様のみ）
医療費	実費	医療機関に、自己負担分を実費にてお支払いください。
消耗品等	実費	おむつ・リハビリパンツ・パッド・衛生用品等個人で購入されるもの。
送迎・付添買物代行サービス	30分1,080円	通院・買物代行などにご利用ください。

注) 『送迎・付添サービス』は、時間制にて承ります。超過時間については端数切上扱いになります。



※金額は平成30年8月1日現在