特別養護老人ホームチェリーヒルズ新座のご利用料金

（令和6年8月～）

【利用者負担第2段階の方】 市町村民税非課税　収入額80万円以下の方

	介護保険対象サービス費 （単位）				実費費用（円）				月額利用料 **（1割負担）** （円）
	施設サービス費（基本料金）	看護体制加算（Ⅰ）	看護体制加算（Ⅱ）	夜勤職員配置加算（Ⅱ）	食費	居住費	日用品費	預り金管理費	
	1日当りの利用単位				1日当りの利用料金		1か月当り		30日計算
要介護1	670	4	8	18	390	880	5,000	1,000	**66,045**
要介護2	740								**68,240**
要介護3	815								**70,591**
要介護4	886								**72,817**
要介護5	955								**74,980**

【利用者負担第3段階の方①】 市町村民税非課税　収入額80万円超120万円以下の方

	介護保険対象サービス費 （単位）				実費費用（円）				月額利用料 **（1割負担）** （円）
	施設サービス費（基本料金）	看護体制加算（Ⅰ）	看護体制加算（Ⅱ）	夜勤職員配置加算（Ⅱ）	食費	居住費	日用品費	預り金管理費	
	1日当りの利用単位				1日当りの利用料金		1か月当り		30日計算
要介護1	670	4	8	18	650	1,370	5,000	1,000	**88,545**
要介護2	740								**90,740**
要介護3	815								**93,091**
要介護4	886								**95,317**
要介護5	955								**97,480**

【利用者負担第3段階の方②】 市町村民税非課税　収入額120万円超の方

	介護保険対象サービス費 （単位）				実費費用（円）				月額利用料 **（1割負担）** （円）
	施設サービス費（基本料金）	看護体制加算（Ⅰ）	看護体制加算（Ⅱ）	夜勤職員配置加算（Ⅱ）	食費	居住費	日用品費	預り金管理費	
	1日当りの利用単位				1日当りの利用料金		1か月当り		30日計算
要介護1	670	4	8	18	1,360	1,370	5,000	1,000	**109,845**
要介護2	740								**112,040**
要介護3	815								**114,391**
要介護4	886								**116,617**
要介護5	955								**118,780**

*****介護保険負担限度額認定証の無い方*****　　（令和6年8月～）

【利用者負担1割の方】

	介護保険対象サービス費 （単位）				実費費用（円）				月額利用料 **（1割負担）** （円）
	施設サービス費（基本料金）	看護体制加算（Ⅰ）	看護体制加算（Ⅱ）	夜勤職員配置加算（Ⅱ）	食費	居住費	日用品費	預り金管理費	
	1日当りの利用単位				1日当りの利用料金		1か月当り		30日計算
要介護1	670	4	8	18	1,700	2,500	5,000	1,000	**153,945**
要介護2	740								**156,140**
要介護3	815								**158,491**
要介護4	886								**160,717**
要介護5	955								**162,880**

【利用者負担2割の方】

	介護保険対象サービス費 （単位）				実費費用（円）				月額利用料 **（2割負担）** （円）
	施設サービス費（基本料金）	看護体制加算（Ⅰ）	看護体制加算（Ⅱ）	夜勤職員配置加算（Ⅱ）	食費	居住費	日用品費	預り金管理費	
	1日当りの利用単位				1日当りの利用料金		1か月当り		30日計算
要介護1	670	4	8	18	1,700	2,500	5,000	1,000	**175,890**
要介護2	740								**180,279**
要介護3	815								**184,982**
要介護4	886								**189,434**
要介護5	955								**193,760**

【利用者負担3割の方】

	介護保険対象サービス費 （単位）				実費費用（円）				月額利用料 **（3割負担）** （円）
	施設サービス費（基本料金）	看護体制加算（Ⅰ）	看護体制加算（Ⅱ）	夜勤職員配置加算（Ⅱ）	食費	居住費	日用品費	預り金管理費	
	1日当りの利用単位				1日当りの利用料金		1か月当り		30日計算
要介護1	670	4	8	18	1,700	2,500	5,000	1,000	**197,835**
要介護2	740								**204,419**
要介護3	815								**211,473**
要介護4	886								**218,150**
要介護5	955								**224,640**

＊地域区分　新座市　5級地：1単位＝10．45円
（介護保険対象サービス費：介護給付費に係る月の総単位数に10．45を乗じ、負担割合に応じた金額が料金となります。）
＊別途、入居後30日、初期加算として30単位/1日が加算されます。（30日以上の入院後の再入居も同様です。）
＊別途、上記の金額以外で、必要に応じて介護サービス加算（療養食加算、看取り介護加算、外泊時費用等）が算定される場合がございます。
＊入居時に、その他の日常費用支払い及び預かり金として、10，000円をお預かりします。
また、預かり金の管理費として別途1，000円/月がかかります。
＊別途、介護職員処遇改善加算(Ⅱ)が加算されます。
（介護給付費に係る月の総単位数×13.6%×10.45　左記の負担割合に応じた金額が料金となります）
＊病院受診代及び薬代は別途実費となります。また、家電製品を持ち込む場合は、別途家電製品使用料がかかります。
＊特別室(トイレ付)をご利用の場合は、居住費が3200円／日かかります。