

介護付き有料老人ホームいよの ご利用料金 【定員36名】

ご不明な事がございましたら、お気軽にお問合せ・ご相談ください

☎0944-41-8181

※利用者負担金は、原則として1割（一定以上の所得のある方は2割）の額となります。

2019年4月1日現在

●月額利用料（概算）

月額 138,629円～

ご入居時のご負担金	敷金として100,000円						
月額利用料	Aタイプ（南側 60,000円）		月の途中入・退居の場合一月を30日として日割り計算				
	家賃						
	Bタイプ（北側 50,000円）						
	管理費	10,000円	月の途中入・退居の場合一月を30日として日割り計算				
	水光熱費	15,000円	月の途中入・退居の場合一月を30日として日割り計算				
	食費	45,000円	月の途中入・退居の場合一月を30日として日割り計算				
	一律徴収	300円	月の途中入・退居の場合一月を30日として日割り計算				
	冬期加算費	3,000円	※4月から11月まで				
介護保険の利用料	介護度別	負担割合 介護認定	介護保険 負担割合別				
			自己負担1割		自己負担2割		
			30日分	1日分	30日分	1日分	
		要介護	1	16,020円	534円	32,040円	1,068円
			2	17,970円	599円	35,940円	1,198円
			3	20,040円	668円	35,940円	1,336円
	4		21,960円	732円	43,920円	1,464円	
	5	24,000円	800円	48,000円	1,600円		
	加算	医療機関連携加算		80円	円	160円	円
		夜間看護体制加算		300円	10円	600円	20円
		サービス提供体制強化加算（I）		540円	18円	1,080円	36円
介護職員処遇改善加算（I）		単位数の総合計の8.2%が1割もしくは2割負担分に加算					
※必要に応じて加算料金の費用負担が発生します。（自己負担1割の場合）							
・看取り介護加算（死亡前30日144円、前日及び前々日680円、死亡日1,280円）							
・退院・退所時連携加算（1日30円、入居から30日以内）							

●別途に実費負担が必要なサービス費

項目	金額 [消費税込]
オムツ等代	実費 ※別紙参照
週3回を超えての入浴希望の場合	1回につき440円
理美容代	カット1,500円（その他カラー、パーマ、顔剃りもあり）
医療費	実費
電化製品を持ち込む場合	※別紙参照
トロミ剤（必要になった場合のみ）	2,000円/月
協力医療機関以外への通院介助	1時間 1,000円＋受診料
協力医療機関以外への入退院の付き添い	1時間 1,000円＋交通費（必要時）

・当事業所は「個人情報の保護に関する法律」を遵守し、適切な取り扱いに努めております。