

ご利用料金について

ふくろうの杜寺岡

Aタイプ (1ヶ月30日とした場合)

(単位：円)

日常生活費		備考
項目	1ヶ月	
家賃	57,000円	全室個室
食料費	42,000円	1日/1,400円
		朝/335円 昼/465円
		夕/465円 おやつ/135円
管理費	26,500円	水道・電気・灯油その他
その他	実費	オムツ代、理美容代等
合計(①)	125,500円	

* 事務手数料	1,000円	金銭、預金通帳、印鑑等の管理を希望の方
* 病院付添費	1,000円 又は2,000円	協力医療機関の場合1,000円 それ以外2,000円(1病院1科に付き)
* 冬季暖房費	6,000円	11月から4月までの6ヶ月間

(令和6年4月1日サービス利用分より適用)

介護保険一部負担分(1割)			1ヶ月の利用料の総額
要介護度	1日単位	利用者負担	((①)十介護保険一部負担金額)
要支援2	749	23,077	148,577円
要介護1	753	23,200	148,700円
要介護2	788	24,279	149,779円
要介護3	812	25,018	150,518円
要介護4	828	25,511	151,011円
要介護5	845	26,035	151,535円

(令和6年4月1日サービス利用分より一定の所得のある方のみ適用)

介護保険一部負担分(2割)			1ヶ月の利用料の総額
要介護度	1日単位	利用者負担	((①)十介護保険一部負担金額)
要支援2	749	46,154	171,654円
要介護1	753	46,400	171,900円
要介護2	788	48,557	174,057円
要介護3	812	50,036	175,536円
要介護4	828	51,022	176,522円
要介護5	845	52,069	177,569円

(令和6年4月1日サービス利用分より一定の所得のある方のみ適用)

介護保険一部負担分(3割)			1ヶ月の利用料の総額
要介護度	1日単位	利用者負担	((①)十介護保険一部負担金額)
要支援2	749	69,230	194,730円
要介護1	753	69,600	195,100円
要介護2	788	72,835	198,335円
要介護3	812	75,054	200,554円
要介護4	828	76,532	202,032円
要介護5	845	78,104	203,604円

負担割合については、毎年7月末までに仙台市より「介護保険負担割合証」が発行されます。

※ 上記料金のほかに承認されしだい各種の料金が加算されます。

介護度と加算数・種類によってかわります。

(単位：円)

医療連携体制加算(I)A	1,140	~	3,420
サービス提供体制強化加算(I)~(III)	185	~	2,034
協力医療機関連携加算	103	~	309
高齢者施設等感染対策向上加算(I)	11	~	31
科学的介護推進体制加算	41	~	123
口腔衛生管理体制加算	31	~	93
初期加算	925	~	2,773
退居時情報提供加算	257	~	771
新興感染症等施設療養費	1,233	~	3,698
入院時費用	1,516	~	4,548
看取り介護加算	1,315	~	23,442
介護職員等処遇改善加算(I)~(II)	4,174	~	15,646

◎ 入居一時金・敷金は、いただいておりません。

◎ 退去後、クリーニング費及び修繕費は後日、精算をいたします。

ご利用料金について

ふくろうの杜寺岡

Bタイプ (1ヶ月30日とした場合)

(単位：円)

日常生活費		備考
項目	1ヶ月	
家賃	63,000 円	全室個室
食料費	42,000 円	1日/1,400円
		朝/335円 昼/465円
		夕/465円 おやつ/135円
管理費	26,500 円	水道・電気・灯油その他
その他	実費	オムツ代、理美容代等
合計 (①)	131,500 円	

* 事務手数料	1,000円	金銭、預金通帳、印鑑等の管理を希望の方
* 病院付添費	1,000円 又は2,000円	協力医療機関の場合1,000円 それ以外2,000円 (1病院1科に付き)
* 冬季暖房費	6,000円	11月から4月までの6ヶ月間

(令和6年4月1日サービス利用分より適用)

介護保険一部負担分(1割)			1ヶ月の利用料の総額
要介護度	1日単位	利用者負担	((①)＋介護保険一部負担金額)
要支援2	749	23,077	154,577 円
要介護1	753	23,200	154,700 円
要介護2	788	24,279	155,779 円
要介護3	812	25,018	156,518 円
要介護4	828	25,511	157,011 円
要介護5	845	26,035	157,535 円

(令和6年4月1日サービス利用分より一定の所得のある方のみ適用)

介護保険一部負担分(2割)			1ヶ月の利用料の総額
要介護度	1日単位	利用者負担	((①)＋介護保険一部負担金額)
要支援2	749	46,154	177,654 円
要介護1	753	46,400	177,900 円
要介護2	788	48,557	180,057 円
要介護3	812	50,036	181,536 円
要介護4	828	51,022	182,522 円
要介護5	845	52,069	183,569 円

(令和6年4月1日サービス利用分より一定の所得のある方のみ適用)

介護保険一部負担分(3割)			1ヶ月の利用料の総額
要介護度	1日単位	利用者負担	((①)＋介護保険一部負担金額)
要支援2	749	69,230	200,730 円
要介護1	753	69,600	201,100 円
要介護2	788	72,835	204,335 円
要介護3	812	75,054	206,554 円
要介護4	828	76,532	208,032 円
要介護5	845	78,104	209,604 円

負担割合については、毎年7月末までに仙台市より「介護保険負担割合証」が発行されます。

※ 上記料金のほかに承認されしだい各種の料金が加算されます。

介護度と加算数・種類によってかわります。(単位：円)

医療連携体制加算(Ⅰ)A	1,140	～	3,420
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)～(Ⅲ)	185	～	2,034
協力医療機関連携加算	103	～	309
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	11	～	31
科学的介護推進体制加算	41	～	123
口腔衛生管理体制加算	31	～	93
初期加算	925	～	2,773
退居時情報提供加算	257	～	771
新興感染症等施設療養費	1,233	～	3,698
入院時費用	1,516	～	4,548
看取り介護加算	1,315	～	23,442
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)～(Ⅱ)	4,174	～	15,646

◎ 入居一時金・敷金は、いただいておりません。

◎ 退去後、クリーニング費及び修繕費は後日、精算をいたします。