

ご入居の条件

- 福岡市に住民票のある方
- 医師から認知症と診断を受けている方
- 要支援2・要介護度1～5の認定を受けている方
- 共同生活が可能な方

定員

27名（9名×3ユニット）

月額利用料

敷金144,000円（家賃の3か月分）

1 介護保険料自己負担分目安(30日分)

要支援・介護度	月額（非課税）
要支援2	23,356円
要介護1	23,481円
要介護2	24,578円
要介護3	25,331円
要介護4	25,832円
要介護5	26,334円

※2019年10月～
※1割負担の方の場合

3 各種加算

- 初期加算
- 医療連携体制加算
- 介護職員処遇改善加算
- 看取り介護加算

※詳細は、スタッフにお問合せください。
※ご契約者様の状態・状況及び当事業所が、厚生労働省の定める
加算要件が整った場合に上記他各種加算が算定されることがあります。

2 基本料金（家賃・食費など）

内訳		月額（非課税）	
家賃		48,000円	
光熱水費		30,000円	
共益費		15,000円	
食費	朝食	260円／1回	41,400円／30日
	昼食	510円／1回	
	夕食	510円／1回	
	おやつ	100円／1回	

※食費は1か月30日で計算しています。
召し上がった食数分ご請求させていただきます。

4 その他実費

おむつ代・医療費・日用消耗品代・その他嗜好品・町内
会費など

1

+

2

+

3

+

4

=月額利用料

※介護保険制度改定時には、その内容に基づき費用など変更になります。