

フローレンス白羽での家賃減額制度利用時の月額費用概算(Aタイプの場合)

令和5年3月1日

経費項目	非該当	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	2人部屋(Bタイプ)	備考
①家賃	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	120,000	
②家賃軽減額	0	0	0	0	0	-15,000	-30,000	-40,000	介護度に応じて	
③管理費	33,000	33,000	33,000	33,000	33,000	33,000	33,000	33,000	48,400	居室の電気代・水道代含む
④食費	57,600	57,600	57,600	57,600	57,600	57,600	57,600	57,600	115,200	経管、胃ろう、持続点滴等の方は食費が0円になります
⑤寝具リース代	3,050	3,050	3,050	3,050	3,050	3,050	3,050	3,050	6,100	1週間に1回シーツ・カバー交換費含む
⑥生活支援サービス費	0	22,000	22,000	22,000	22,000	22,000	22,000	22,000	22,000	別紙参照
①～⑥月額費用合計	153,650	175,650	175,650	175,650	175,650	160,650	145,650	135,650	311,700	

⑦介護保険自己負担限度額 (自己負担額は必要に応じて)	0	5,032	10,531	16,765	19,705	27,048	30,938	36,217	介護度に応じて	1割負担の場合
⑧訪問診療費 (居宅療養管理指導料+交通費)	0	3,500	3,500	3,500	3,500	3,500	3,500	3,500	7,000	経管等の栄養品を医療で対応する場合、負担限度額対応になります
⑨訪問服薬管理指導 (薬価代は含まず)	0	700	700	700	700	700	700	700	1,400	
⑩日用品費										ティッシュ、シャンプー、洗剤、歯磨き粉、歯ブラシ、トイレトーパー、オムツ、リハビリパンツなど
⑪サロン代(1回400円)										体操、脳トレ、カラオケなど
⑦～⑪月額費用合計	0	9,232	14,731	20,965	23,905	31,248	35,138	40,417	8,400	
①～⑪月額費用合計	0	184,882	190,381	196,615	199,555	191,898	180,788	176,067	320,100	

《算定条件》

- 1: 介護保険は限度額内での1割自己負担費用です。地域加算、処遇改善加算の自己負担額を加算した費用です。
- 2: 医療費は、月2回の定期的な訪問診療のみの費用です。定期以外の往診、検査や点滴処置の医療費は別途必要になります。
- 3: 「要介護5+障害福祉サービス」は、障害者手帳を持ち障害者総合支援法に基づき居宅サービスの受給を受けられる方が対象となります。
- 4: 経鼻経管・胃ろう・持続点滴等で食事をされない方は、食費を控除します。
- 5: 家賃減額制度を利用する場合には、HELIOS(株)が提供するサービスを利用している条件があります。
- 6: その他日用品費(紙おむつ、洗剤他)、サロン参加費、理美容、訪問針灸、物品購入費、並びに有料サービスや自費サービス費用は別途となります。