

5. ご利用料金等について

施設をご利用いただく場合は、以下の料金をご負担いただきます。

(1)介護老人福祉施設サービス費Ⅰ（従来型個室）

地域加算 10.90

	介護給付費 単位数	介護報酬額	1日あたりの自己負担額		
			1割負担額	2割負担額	3割負担額
要介護1	589 単位	6,420 円	642 円	1,284 円	1,926 円
要介護2	659 単位	7,183 円	719 円	1,437 円	2,155 円
要介護3	732 単位	7,978 円	798 円	1,596 円	2,394 円
要介護4	802 単位	8,741 円	875 円	1,749 円	2,623 円
要介護5	871 単位	9,493 円	950 円	1,899 円	2,848 円

(2)介護老人福祉施設サービス費Ⅱ（多床室）

地域加算 10.90

	介護給付費 単位数	介護報酬額	1日あたりの自己負担額		
			1割負担額	2割負担額	3割負担額
要介護1	589 単位	6,420 円	642 円	1,284 円	1,926 円
要介護2	659 単位	7,183 円	719 円	1,437 円	2,155 円
要介護3	732 単位	7,978 円	798 円	1,596 円	2,394 円
要介護4	802 単位	8,741 円	875 円	1,749 円	2,623 円
要介護5	871 単位	9,493 円	950 円	1,899 円	2,848 円

(3)居住費

	負担限度額割合（段階）				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
従来型個室	380 円/日	480 円/日	880 円/日	880 円/日	1,650 円/日
多床室	0 円/日	430 円/日	430 円/日	430 円/日	915 円/日

(4)食費

	負担限度額割合（段階）				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	300 円/日	390 円/日	650 円/日	1,360 円/日	1,650 円/日

(5)加 算 (算定の可能性があるものを含む)

① すべてのご利用者が算定対象の加算

地域加算 10.90

	単位/日	介護報酬額	1日あたりの自己負担額		
			1割負担額	2割負担額	3割負担額
日常生活継続支援加算	36 単位	392 円	40 円	79 円	118 円
看護体制加算(Ⅰ)ロ	4 単位	43 円	5 円	9 円	13 円
看護体制加算(Ⅱ)ロ	8 単位	87 円	9 円	18 円	27 円
夜勤職員配置加算(Ⅰ)ロ	13 単位	141 円	15 円	29 円	43 円
栄養マネジメント強化加算	11 単位	119 円	12 円	24 円	36 円
精神科医療養指導加算	5 単位	54 円	6 円	11 円	17 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 単位	239 円	24 円	48 円	72 円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18 単位	196 円	20 円	40 円	59 円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 単位	65 円	7 円	13 円	20 円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数× 14.0% の加算				
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数× 13.6% の加算				
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数× 11.3% の加算				
介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数× 9.0% の加算				

② 入所後 30 日間に加算

地域加算 10.90

	単位/日	介護報酬額	1日あたりの自己負担額		
			1割負担額	2割負担額	3割負担額
初期加算	30 単位	327 円	33 円	66 円	99 円

③ サービス希望者または対象となる場合に加算

地域加算 10.90

	算定	単位	介護報酬額	自己負担額		
				1割負担額	2割負担額	3割負担額
個別機能訓練加算(Ⅰ)	日	12 単位	130 円	13 円	26 円	39 円
個別機能訓練加算(Ⅱ)	月	20 単位	218 円	22 円	44 円	66 円
退所時相談援助加算	回	400 単位	4,360 円	436 円	872 円	1,308 円
退所前連携加算	回	500 単位	5,450 円	545 円	1,090 円	1,635 円
療養食加算	回	6 単位	65 円	7 円	13 円	20 円
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	日	3 単位	32 円	4 円	7 円	10 円
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	日	4 単位	43 円	5 円	9 円	13 円
経口維持加算(Ⅰ)	月	400 単位	4,360 円	436 円	872 円	1,308 円
経口維持加算(Ⅱ)	月	100 単位	1,090 円	109 円	218 円	327 円
経口移行加算	日	28 単位	305 円	31 円	61 円	92 円
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	月	90 単位	981 円	99 円	197 円	295 円
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	月	110 単位	1,199 円	120 円	240 円	360 円

④ その他の加算

地域加算 10.90

	算定	単位	介護報酬額	自己負担額		
				1割負担額	2割負担額	3割負担額
外泊時費用	日	246 単位	2,681 円	269 円	537 円	805 円
1月に6日を限度として所定単位数に代えて1日につき算定						
退所前訪問相談援助加算	回	460 単位	5,014 円	502 円	1,003 円	1,505 円
退所後訪問相談援助加算	回	460 単位	5,014 円	502 円	1,003 円	1,505 円
入所中1回(又は2回)退所後1回を限度に算定						
看取り介護加算(Ⅰ)-1	日	72 単位	784 円	79 円	157 円	236 円
死亡日以前31日以上45日以下の期間						
看取り介護加算(Ⅰ)-2	日	144 単位	1,569 円	157 円	314 円	471 円
死亡日以前4日以上30日以下の期間						
看取り介護加算(Ⅰ)-3	日	680 単位	7,412 円	742 円	1,483 円	2,224 円
死亡日前日及び前々日						
看取り介護加算(Ⅰ)-4	日	1,280 単位	13,952 円	1,396 円	2,791 円	4,186 円
死亡日当日						
新興感染症等施設療養費	日	240 単位	2,616 円	262 円	524 円	785 円
1月に1回、連続する5日を限度として算定						
協力医療機関連携加算	月	50 単位	545 円	55 円	109 円	164 円

(6) 其他のご利用料金

① レクリエーションに係る費用

サービス項目	料金/単位	備 考
華道（生け花）	400 円/回	すべてのレクリエーションについて材料費、道具費のみ申し受けます
団欒食	500 円/回	

② その他

サービス項目	料金/単位	備 考
立て替え金・預り金・保険証等預かり費用	50 円/日	受診費用等立替・現金及び現金に準ずるもの・保険証類の保管に係る費用
日用品費	実 費	個人使用の目的となるもの 個人使用で希望される福祉用具
文書コピー代（A4）	10 円/枚	介護記録等のコピー・プリント 郵便希望の場合、郵送料が別途発生します
電気代（消費電力：～70W）	500 円/月	持込電気機器の消費電力により変わります
電気代（消費電力：71W～130W）	700 円/月	
電気代（消費電力：131W～）	1,000 円/月	
高カロリー飲料・ゼリー飲料・その他飲料	実 費	嗜好飲料として希望のある場合
各種予防接種	実 費	インフルエンザ・肺炎球菌等
外出費（外食を含む）	実 費	希望者対象
行事に係る食費（希望者のみ）	1,000 円/食	通常料金に上乘せとなります
送迎に係る費用	150 円/4km	外出・通院等：事前申請を原則とし施設が必要と判断した場合はこれにあたりません
理美容サービス	実 費	希望者は生活相談員へ申込み下さい （例：カット 2,000 円）
その他	実 費	個人的嗜好品・希望対応等

(7) 個室ご利用時の利用料（31日）の概算

	負担限度額割合（段階）						
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	2割負担	3割負担
要介護1	45,986円	51,876円	72,336円	94,346円	127,206円	152,019円	176,863円
要介護2	48,705円	54,595円	75,055円	97,065円	129,925円	157,425円	184,956円
要介護3	51,498円	57,388円	77,848円	99,858円	132,718円	163,043円	193,399円
要介護4	54,216円	60,106円	80,566円	102,576円	135,436円	168,448円	201,491円
要介護5	56,868円	62,758円	83,218円	105,228円	138,088円	173,752円	209,447円

(8) 多床室ご利用時の利用料（31日）の概算

	負担限度額割合（段階）						
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	2割負担	3割負担
要介護1	34,206円	50,326円	58,386円	80,396円	104,421円	129,234円	154,078円
要介護2	36,925円	53,045円	61,105円	83,115円	107,140円	134,640円	162,171円
要介護3	39,718円	55,838円	63,898円	85,908円	109,933円	140,258円	170,614円
要介護4	42,436円	58,556円	66,616円	88,626円	112,651円	145,663円	178,706円
要介護5	45,088円	61,208円	69,268円	91,278円	115,303円	150,967円	186,662円

(9) ご利用料金に関する注記

※ 療養食加算

医師の発行する食事箋に基づき提供する適切な栄養量及び内容を有する糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、高脂血症食、痛風食及び特別な場合の検査食を提供する場合の加算

※ 介護保険制度改正等に伴い、単位数が変更となることがあります。

※ 施設利用料の自己負担額は、1ヶ月単位でのお支払いとなります。

※ 端数処理の関係上、実際のお支払い金額は若干異なることもあります。