

		介護保険		居住費（ホテルコスト）		食費								
		（1日あたり）	（1ヶ月あたり）	（1日あたり）	（1ヶ月あたり）	（1日あたり）	（1ヶ月あたり）							
要介護1	多床型	557円	16,710円	多床室	利用者負担第1段階	0円	0円	第1段階	300円	9,000円				
	従来型個室	557円	16,710円		利用者負担第2段階	370円	11,100円							
要介護2	多床型	625円	18,750円		従来型個室	利用者負担第3段階	370円				11,100円	第2段階	390円	11,700円
	従来型個室	625円	18,750円			利用者負担第4段階	1,050円				31,500円			
要介護3	多床型	695円	20,850円	多床室		利用者負担第1段階	320円	9,600円	第3段階	650円	19,500円			
	従来型個室	695円	20,850円			利用者負担第2段階	420円	12,600円						
要介護4	多床型	763円	22,890円		従来型個室	利用者負担第3段階	820円	24,600円				第4段階	1,600円	48,000円
	従来型個室	763円	22,890円			利用者負担第4段階	1,650円	49,500円						
要介護5	多床型	829円	24,870円	（※1ヶ月：30日計算） ※居住費・食費に関しては、介護保険給付の対象外となっています。 ※介護保険一部負担額には、加算が算定される場合があります。										
	従来型個室	829円	24,870円											

当施設の利用料計算【例】（基本加算を含む）

【看護体制加算(I) 6円/日】・【看護体制加算(II) 13円/日】・【日常生活継続支援加算 36円/日】・【栄養マネジメント加算 14円/日】・【介護職員処遇改善加算(I) (所定単位×8.3%) (小数点以下四捨五入)】・【地域区分7級地により、一部負担額×10.14円×10%が自己負担となります。1円未満切捨て/上記の表に加算は含まれておりません】

例：要介護3の従来型個室の場合(1日あたり)

$$695 + 6 + 13 + 36 + 14 = 764 \text{ (上記の加算)}$$

$$764 \times 8.3\% = 63 \text{ (介護職員処遇改善加算)}$$

$$(764 + 63) \times 10.14 \times 10\% = 838 \text{ 円}$$

日数によって誤差が発生してしまいますが、ご了承下さい。（小数点四捨五入、切捨て等がある為）

当施設で算定している加算

【若年性認知症入所者受入加算 120円/日】・【療養食加算 6円/回】・【外泊時費用 246円/日 (6日間上限)】・【初期加算 30円/日 (30日間上限)】・【看取り介護加算 144円/日、680円/日、1,280円/日】・【夜勤職員配置加算(I) 22円/日、(II) 28円/日】・【認知症専門ケア加算(I) 3円/日】・【経口維持加算(I) 400円/回、(II) 100円/円】

その他の加算

【サービス提供体制強化加算(I)イ 18円/日、(I)ロ 12円/日】・【個別機能訓練加算 12円/日】・退所時等相談援助加算【退所前・後訪問相談援助加算 460円/回】【退所時相談援助加算 400円/回】【退所前連携加算 500円/回】・【経口移行加算 28円/日】・【経口維持加算(I) 400円/月】【経口維持加算(II) 100円/月】・【口腔衛生管理体制加算 30円/日】・【在宅復帰支援機能加算 10円/日】・【在宅・入所相互利用加算 40円/日】・【認知症行動・心理症状緊急対応加算 200円/日】・【障害者生活支援体制加算 26円/日】【生活機能向上連携加算 200円/月、100円/月】・【排せつ支援加算 100円/月】・【褥瘡マネジメント加算 10円/月】・【在宅サービスを利用したときの費用 560円/日】・【低栄養リスク改善加算 300円/月】・【再入所時栄養連携加算 400円/回】

◎利用者負担額合計（1ヶ月あたり）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床型	利用者負担第1段階	25,710円	27,750円	29,850円	31,890円	33,870円
	利用者負担第2段階	39,510円	41,550円	43,650円	45,690円	47,670円
	利用者負担第3段階	47,310円	49,350円	51,450円	53,490円	55,470円
	利用者負担第4段階	96,210円	98,250円	100,350円	102,390円	104,370円
従来型個室	利用者負担第1段階	35,310円	37,350円	39,450円	41,490円	43,470円
	利用者負担第2段階	41,010円	43,050円	45,150円	47,190円	49,170円
	利用者負担第3段階	60,810円	62,850円	64,950円	66,990円	68,970円
	利用者負担第4段階	114,210円	116,250円	118,350円	120,390円	122,370円

※上記の料金の他に、貴重品管理費、整容品費等の基準介護外のサービスの利用料金は実費をご負担いただきます。

◎基準介護外のサービス利用料金表（実費負担）

項目		料金	内容
貴重品管理費		100円/日	印鑑・健康保険証等の現金以外の貴重品のお預り管理費
おやつ（補食）		80円/食	おやつを提供した場合
口腔ケア用品等		210円/月	歯ブラシ・歯磨き粉等の買い替え時に発生します（基本は月ごとに交換）
衣服の貸出しサービス		200円/回	衣服の種類や枚数等は回数に関係しません。
髭剃り	T字カミソリ	350円/月	T字カミソリ・シェービングフォーム代等（ご自身が出来る場合）
	電気シェーバー	500円/月	施設の電気シェーバーをご利用の場合
電気製品持込料		1,000円 500円/月	1品持込の場合の料金になります。 電気製品により料金が異なります。
テレビレンタル料		100円/日	施設のテレビをご利用いただいた場合
理容・美容	移動美容室	実費	各種技術項目別料金
外出支援料		5,000~/回	片道20kmまでの医療機関や店舗等への付添料として負担いただきます。
外出時の送迎		実費/Km	施設行事以外で、ご本人またはご家族の希望により、運転手の同行が必要な外出に係る費用。
レクリエーション・クラブ活動費		実費	材料費等
買物代行手数料		500円/回	ご本人またはご家族の希望により職員が買物の代行をした場合
個人情報への複写		20円/回	複写を必要とする場合
文書発行・行政手続等代行手数料		1,000円/回	各種文書発行、領収書の再発行、各種行政手続等代行手数料