

		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	ユニット型個室	1,304円	39,120円	ユニット型個室	利用者負担第1段階	820円	24,600円	利用者負担第1段階	300円	9,000円
要介護2	ユニット型個室	1,440円	43,200円		利用者負担第2段階	820円	24,600円	利用者負担第2段階	390円	11,700円
要介護3	ユニット型個室	1,586円	47,580円		利用者負担第3段階	1,310円	39,300円	利用者負担第3段階	650円	19,500円
要介護4	ユニット型個室	1,724円	51,720円		利用者負担第4段階	2,470円	74,100円	利用者負担第4段階	1,600円	48,000円
要介護5	ユニット型個室	1,858円	55,740円		(※1ヶ月：30日計算)					

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 46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×20%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の場合(1日あたり)

$$778 + 6 + 13 + 46 + 14 = 857 \text{ (上記の加算)}$$

$$857 \times 8.3\% = 71 \text{ (介護職員処遇改善加算)}$$

$$(857 + 71) \times 10.14 \times 20\% = 1,882 \text{ 円}$$

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 72円/日、144円/日、680円/日、1,280円/日】・【夜勤職員配置加算(II) 27円/日、(IV) 33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/回】・【看護体制加算(II) 13円/日】・【日常生活継続支援加算 46円/日】

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
ユニット型個室	利用者負担第1段階	72,720円	76,800円	81,180円	85,320円	89,340円
	利用者負担第2段階	75,420円	79,500円	83,880円	88,020円	92,040円
	利用者負担第3段階	97,920円	102,000円	106,380円	110,520円	114,540円
	利用者負担第4段階	161,220円	165,300円	169,680円	173,820円	177,840円

※上記の料金他に、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	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		500円 1,000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有
外出支援料		5,000円 ~/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、職員および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