

		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	1,146 円	34,380 円	多床室	利用者負担 第1段階	0円	0円	第1段階 利用者負担	300円	9,000円				
	従来型個室	1,146 円	34,380 円		利用者負担 第2段階	370円	11,100円							
要介護2	多床型	1,282 円	38,460 円		従来型個室	利用者負担 第3段階	370円				11,100円	第2段階 利用者負担	390円	11,700円
	従来型個室	1,282 円	38,460 円			利用者負担 第4段階	1050 円				31,500 円			
要介護3	多床型	1,424 円	42,720 円	多床室		利用者負担 第1段階	320円	9,600円	第3段階 利用者負担	650円	19,500円			
	従来型個室	1,424 円	42,720 円			利用者負担 第2段階	420円	12,600円						
要介護4	多床型	1,560 円	46,800 円		従来型個室	利用者負担 第3段階	820円	24,600円				第4段階 利用者負担	1,600円	48,000円
	従来型個室	1,560 円	46,800 円			利用者負担 第4段階	1,650円	49,500円						
要介護5	多床型	1,694 円	50,820 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	1,694 円	50,820 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】・
 【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の従来型個室の場合(1日あたり)

$$712 + 6 + 13 + 36 = 767 \text{ (上記の加算)}$$

$$767 \times 8.3\% = 64 \text{ (介護職員処遇改善加算)}$$

$$(767 + 64) \times 10.14 \times 20\% = 1685 \text{ 円}$$

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(Ⅰ) 22円/日、(Ⅲ) 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/月、(Ⅱ) 100円/月】・【看護体制加算(Ⅱ) 13円/日】・【日常生
 活継続支援加算 36円/日】

その他の加算

【サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 22円/日、(Ⅱ) 18円/日、(Ⅲ) 6円/日】・【個別機能訓練加算(Ⅰ) 1
 2円/日、(Ⅱ) 20円/月】・【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、
 (Ⅱ) 100円/月】・【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(Ⅰ) 100円/月、(Ⅱ) 200円/月】・【排せつ支援加算(Ⅰ) 10円/月、(Ⅱ) 15円/月、(Ⅲ)
 20円/月】・【褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) 3円/月、(Ⅱ) 13円/月】・【在宅サービスを利用したときの
 費用 560円/日】・【再入所時栄養連携加算 200円/回】・【栄養マネジメント強化加算 11円/日】・【口
 衛生管理加算(Ⅰ) 90円/月、(Ⅱ) 110円/月】・【科学的介護推進体制加算(Ⅰ) 40円/月、(Ⅱ) 5
 0円/月】

◎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	43,380 円	47,460 円	51,720 円	55,800 円	59,820 円
	利用者負担 第2段階	57,180 円	61,260 円	65,520 円	69,600 円	73,620 円
	利用者負担 第3段階	64,980 円	69,060 円	73,320 円	77,400 円	81,420 円
	利用者負担 第4段階	113,880 円	117,960 円	122,220 円	126,300 円	130,320 円
従来型 個室	利用者負担 第1段階	52,980円	57,060円	61,320円	65,400円	69,420円
	利用者負担 第2段階	58,680円	62,760円	67,020円	71,100円	75,120円
	利用者負担 第3段階	78,480円	82,560円	86,820円	90,900円	94,920円
	利用者負担 第4段階	131,880円	135,960円	140,220円	144,300円	148,320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	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	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	実費	各種技術項目別料金	
外出支援料	5,000円~/回	片道20kmまでの医療機関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	