

		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	573円	17,190円	多床室	利用者負担第1段階	0円	0円	利用者負担第1段階	300円	9,000円
	従来型個室	573円	17,190円		利用者負担第2段階	370円	11,100円			
要介護2	多床型	641円	19,230円		利用者負担第3段階①	370円	11,100円	利用者負担第2段階	390円	11,700円
	従来型個室	641円	19,230円		利用者負担第3段階②	370円	11,100円			
要介護3	多床型	712円	21,360円		従来型個室	利用者負担第4段階	1,050円	31,500円	利用者負担第3段階①	650円
	従来型個室	712円	21,360円	利用者負担第1段階		320円	9,600円			
要介護4	多床型	780円	23,400円	利用者負担第2段階		420円	12,600円	利用者負担第3段階②	1,360円	40,800円
	従来型個室	780円	23,400円	利用者負担第3段階①		820円	24,600円			
要介護5	多床型	847円	25,410円	利用者負担第3段階②		820円	24,600円	利用者負担第4段階	1,600円	48,000円
	従来型個室	847円	25,410円	利用者負担第4段階	1,650円	49,500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。						
要介護5	多床型	847円	25,410円							
要介護5	従来型個室	847円	25,410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】・【夜勤体制加算(I) 22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) (所定単位数×8.3%) (小数点以下四捨五入)】・【特定処遇改善加算(I) (所定単位数×2.7%) (小数点以下四捨五入)】・【ベースアップ等支援加算(所定単位数×1.6%)】・【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日当たり)

$$712 + 6 + 22 + 36 = 776 \text{ (上記の加算)}$$

$$776 \times 8.3\% = 64 \text{ (介護職員処遇改善加算)}$$

$$776 \times 2.7\% = 21 \text{ (特定処遇改善加算)}$$

$$776 \times 1.6\% = 12 \text{ (ベースアップ等支援加算)}$$

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

【日常生活継続支援加算 36円/日】・【看護体制加算(I) 6円/日】・【夜勤職員配置加算(I) 22円/日】・【褥瘡マネジメント加算(I) 3円/月】・【若年性認知症入所者受入加算 120円/日】・【認知症専門ケア加算(I) 3円/日】・【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)】・【栄養マネジメント強化加算 11円/日】・【療養食加算 6円/回】・【看取り介護加算 72円/日、144円/日、680円/日、1,280円/日】・【安全対策体制加算 20円/回※入所時に1回】・【ADL維持等加算(I) 30円/月】・【科学的介護推進体制加算(I) 40円/月】・【処遇改善加算(I) 所定単位数×8.3%】・【特定処遇改善加算(I) 所定単位数×2.7%】・【介護職員等ベースアップ等支援加算(所定単位数×1.6%)】

その他の加算

【看護体制加算(II) 13円/日】・【夜勤職員配置加算(III) 28円/日】・【個別機能訓練加算(I) 12円/日、(II) 20円/月】・【生活機能向上連携加算(I) 100円/月、(II) 200円/月】・【褥瘡マネジメント加算(II) 13円/月】・【在宅サービスを利用したときの費用 560円/日】・【経口移行加算 28円/日】・【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】・【経口維持加算(I) 400円/月、(II) 100円/月】・【口腔衛生管理加算(I) 90円/月、(II) 110円/月】・【再入所時栄養連携加算 200円/回】・【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】・【サービス提供体制強化加算(I) 22円/日、(II) 18円/日、(III) 6円/日】・【障害者生活支援体制加算 26円/日】・【科学的介護推進体制加算(II) 50円/月】・【認知症行動・心理症状緊急対応加算 200円/日】

◎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	26,190円	28,230円	30,360円	32,400円	34,410円
	利用者負担 第2段階	39,990円	42,030円	44,160円	46,200円	48,210円
	利用者負担 第3段階①	47,790円	49,830円	51,960円	54,000円	56,010円
	利用者負担 第3段階②	69,090円	71,130円	73,260円	75,300円	77,310円
	利用者負担 第4段階	96,690円	98,730円	100,860円	102,900円	104,910円
従来型個室	利用者負担 第1段階	35,790円	37,830円	39,960円	42,000円	44,010円
	利用者負担 第2段階	41,490円	43,530円	45,660円	47,700円	49,710円
	利用者負担 第3段階①	61,290円	63,330円	65,460円	67,500円	69,510円
	利用者負担 第3段階②	82,590円	84,630円	86,760円	88,800円	90,810円
	利用者負担 第4段階	114,690円	116,730円	118,860円	120,900円	122,910円

※上記の料金に加え、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	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