サービス利用料金表

【地域加算　1単位×10.72円　・処遇改善加算（単位数×8.3%）・介護職員等特定処遇改善加算（単位数×2.7%）
介護職員等ベースアップ等支援加算(単位数×1.6%)を含む概算】

○介護保険給付対象サービス（A）

介護度に応じたサービス利用料金の1割もしくは2割、3割がご利用者負担となります。（1ヶ月＝30日で計算）

利用者の要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基準単位		652単位／日	720単位／日	793単位／日	862単位／日	929単位／日
利用者自己負担額 1割負担の方	1日	787円	869円	957円	1,040円	1,122円
	1ヶ月	23,610円	26,070円	28,710円	31,200円	33,660円
利用者自己負担額 2割負担の方	1日	1,574円	1,737円	1,913円	2,080円	2,243円
	1ヶ月	47,220円	52,110円	57,390円	62,400円	67,290円
利用者自己負担額 3割負担の方	1日	2,361円	2,605円	2,869円	3,120円	3,364円
	1ヶ月	70,830円	78,150円	86,070円	93,600円	100,920円

○加算（B）

該当される加算のみ厚生労働省の基準により算定され、その1割もしくは2割、3割がご利用者負担となります。

	10割費用	1割 負担額（1日）	1割 負担額（1月）	2割 負担額（1日）	2割 負担額（1月）	3割 負担額（1日）	3割 負担額（1月）
初期加算	362円／日	37円		73円		109円	
外泊時・入院時費用加算	2，969円／日	297円		594円		891円	
栄養マネジメント強化加算	132円／日	14円	398円	27円	797円	40円	1,195円
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	1，086円／月		109円		218円		326円
看取り加算　死亡日	15，450円／日	1,545円		3,090円		4,635円	
看取り加算　死亡日前日・前々日	8，208円／日	821円		1,642円		2,463円	
看取り加算　死亡日4日前～30日前	1，738円／日	174円		348円		522円	
看取り加算　死亡日31日前～45日前	869円／日	87円		174円		261円	
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	36円／月		4円		8円		11円
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	156円／月		16円		32円		47円
療養食加算（1日3食利用した場合）	217円／日	22円	652円	44円	1,304円	66円	1,956円
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	36円／日	4円	109円	8円	217円	11円	326円
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	48円／日	5円	145円	10円	290円	15円	435円
経口維持加算	4，828円／月		483円		966円		1,449円
日常生活継続支援加算Ⅱ	555円／日	56円	1,666円	111円	3,331円	167円	4,997円
看護体制加算Ⅰ	48円／日	5円	145円	10円	290円	15円	435円
夜勤職員配置加算	217円／日	22円	652円	44円	1,304円	66円	1,956円
退所前後訪問加算	5，552円／回	556円		1,111円		1,666円	
退所時相談加算	4，828円／回	483円		966円		1,449円	
退所前連携加算	6，035円／回	604円		1,207円		1,811円	

※　個人所得に応じ、（A）（B）の費用のご利用者自己負担が1割もしくは2割、3割になります。

○居住費・食費の負担額（C）

介護保険制度では、居住費・食費の負担額が4段階に分けられています。（第4段階は施設との契約により設定されます）
※第1～3段階の料金でご利用される方は、市区町村より発行される「介護保険負担限度額認定証」を提示していただく必要があります。　制度の概要や申請方法につきましては、生活相談員へお問合せ下さい。

区分 利用者負担段階	対象者	居住費 日額 負担限度額	居住費 月額概算	食費 日額 負担限度額	食費 月額概算
第1段階	生活保護受給者 老齢年金受給者	820円	24，600円	300円	9，000円
第2段階	世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方	820円	24，600円	390円	11，700円
第3段階①	世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額と課税年金収入額が80万円超120万円以下の方	1，310円	39，300円	650円	19，500円
第3段階②	世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額と課税年金収入額が120万円超の方	1，310円	39，300円	1，360円	40，800円
第4段階	上記以外の方	3，260円	97，800円	1，670円	50，100円

注：居住費・食費は、各介護度同一料金が適用されます。

○上記（A）+（B）+（C）の合計額が1月のご利用者負担額の合計となります
○1月あたりの金額は30日の計算となります。また、介護報酬の算定にあたっては、すべての単位（基本サービス費と加算）を合算して計算いたしますので、上記1月あたりの報酬とは多少異なりますので、あくまで目安としてお考えください

R4.10.1改

その他のサービス利用料金表

※下記サービスは全額自己負担となります。

	項目	利用の料金
1	貴重品（保険証等）及び預り金の管理・事務手続き代行サービス	60円/日
2	特別な行事代（毎月1回の行事食）の提供サービス	実　費
3	健康管理（インフルエンザ予防接種等）に関わるサービス	実　費
4	衣類洗濯の必要に応じてのドライクリーニング	実　費
5	クラブ活動費	実　費
6	持込み電気製品（テレビ・冷蔵庫・電気アンカ・電気毛布など）の電気代	51円／日
7	持込み電気製品（ラジオ・加湿器・ポット・パソコン・携帯など）の電気代	31円／日
以下は、発生の都度ご家族様へご連絡して、ご同意をいただきます。		
8	理美容代	実　費
9	レクリエーション参加費（外食レク、買い物レク等）	実　費
10	日用品（施設で用意したもの以外の品物の購入費）	実　費
11	個人用の定期的な購読物（新聞・雑誌等）	実　費
12	複写物を交付した際のコピー代	10円／1枚
13	遠方への通院、入退院及び私用での外出にかかる交通費	1㌔毎に50円
14	付添費（通院以外の個人的な買い物等）	1,500円/時間

注：通院又は私用で係る交通費は、ご家族対応の場合には費用はかかりません。　　（平成26年4月1日改正）