

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Ⅰ口(単位数×17.6%)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		670単位／日	740単位／日	815単位／日	886単位／日	955単位／日
利用者自己負担額 1割負担の方	1日	844円	933円	1,027円	1,116円	1,204円
	1ヶ月	25,320円	27,990円	30,810円	33,480円	36,120円
利用者自己負担額 2割負担の方	1日	1,688円	1,866円	2,054円	2,232円	2,408円
	1ヶ月	50,640円	55,980円	61,620円	66,960円	72,240円
利用者自己負担額 3割負担の方	1日	2,531円	2,798円	3,081円	3,348円	3,612円
	1ヶ月	75,930円	83,940円	92,430円	100,440円	108,360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	378円／日	38円		76円		114円	
外泊時・入院時費用加算	3,101円／日	311円		621円		931円	
生産性向上推進体制加算Ⅱ	126円／月		13円		26円		38円
看取り加算 死亡日	16,136円／日	1,614円		3,228円		4,841円	
看取り加算 死亡日前日・前々日	8,572円／日	858円		1,715円		2,572円	
看取り加算 死亡日4日前～30日前	1,815円／日	182円		363円		545円	
看取り加算 死亡日31日前～45日前	907円／日	91円		182円		273円	
療養食加算(1日3食利用した場合)	226円／日	23円	681円	46円	1,361円	68円	2,042円
日常生活継続支援加算	579円／日	58円	1,740円	116円	3,480円	174円	5,219円
看護体制加算Ⅰ	50円／日	5円	151円	10円	302円	15円	454円
夜勤職員配置加算Ⅱ	226円／日	23円	681円	46円	1,361円	68円	2,042円
退所時栄養情報連携加算	882円／回	89円		177円		265円	
協力医療機関連携加算Ⅰ	1,260円／月		126円		252円		378円
協力医療機関連携加算Ⅱ	63円／月		7円		13円		19円
特別通院送迎加算	7,488円／月		749円		1,498円		2,247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		食費	
		日額	月額概算	日額	月額概算
		負担限度額		負担限度額	
第1段階	生活保護受給者 老齢年金受給者	880円	26,400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	880円	26,400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	1,370円	41,100円	680円	20,400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	1,470円	44,100円	1,420円	42,600円
第4段階	上記以外の方	3,320円	99,600円	2,160円	64,800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

R8.8.1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 [※] 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:通院又は私用に係る交通費は、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)