

利 用 料 明 細 表

＜基本利用料＞

介護保険制度では、要介護認定等による要介護の程度によって利用料が異なります。下表の基本料金から介護保険給付費額を除いた金額が自己負担額となります。

要介護度	基本料金		利用者負担額		利用者負担額		利用者負担額	
			(1割)		(2割)		(3割)	
	区分	日額/ 円	月額 (30日間)/円	日額 /円	月額 (30日間)/円	日額/ 円	月額 (30日間)円	日額/ 円
要支援1	1,830	54,900	183	5,490	366	10,980	549	16,470
要支援2	3,130	93,900	313	9,390	626	18,780	939	28,170
要介護1	5,420	162,600	542	16,260	1,084	32,520	1,626	48,780
要介護2	6,090	182,700	609	18,270	1,218	36,540	1,827	54,810
要介護3	6,790	203,700	679	20,370	1,358	40,740	2,037	61,110
要介護4	7,440	223,200	744	22,320	1,488	44,640	2,232	66,960
要介護5	8,130	243,900	813	24,390	1,626	48,780	2,439	73,170

※ただし、給付制限がある場合は給付制限に応じて請求いたします。

＜基本利用料への加算＞

利用者様負担額 1 割の場合

夜間看護体制加算(Ⅱ)	1日につき9円(自己負担)が加算となります。
協力医療機関連携加算	1月につき100円(自己負担)が加算となります。
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	1日につき6円(自己負担)が加算となります。
科学的介護推進体制加算	1月につき40円(自己負担)が加算となります。
ADL維持等加算(Ⅱ)	1月につき60円(自己負担)が加算となります。
看取り介護加算(Ⅰ)	死亡日を含めて45日を上限とし、本事業所のサービスを行った日に対して死亡日については1,280円、死亡日の前日及び前々日については1日につき680円、死亡日以前4日以上30日以下については1日144円、死亡日以前31日以上45日以下については1日72円が加算となります。

退院・退所時連携加算	1日につき30円（自己負担）が加算となります。 （医療提供施設から入居後30日間または入居後1ヶ月以上医療提供施設に連続して入院した退院後30日間）
退所時情報提供加算	1回限り250円（自己負担）が加算となります。
若年性認知症入居者受入加算	1日につき120円（自己負担）が加算となります。
口腔・栄養スクリーニング加算	6月につき1回20円（自己負担）が加算となります。
個別機能訓練加算（Ⅰ）	1日につき12円（自己負担）が加算となります。
介護職員等处遇改善加算Ⅱ	1月につき（基本料金+加算料金）×12.2%が加算となります。

利用者様負担額2割の場合

夜間看護体制加算（Ⅱ）	1日につき18円（自己負担）が加算となります。
協力医療機関連携加算	1月につき200円（自己負担）が加算となります。
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	1日につき12円（自己負担）が加算となります。
科学的介護推進体制加算	1月につき80円（自己負担）が加算となります。
ADL維持等加算（Ⅱ）	1月につき120円（自己負担）が加算となります。
看取り介護加算（Ⅰ）	死亡日を含めて45日を上限とし、本事業所のサービスを行った日に対して死亡日については2,560円、死亡日の前日及び前々日については1日につき1,360円、死亡日以前4日以上30日以下については1日288円、死亡日以前31日以上45日以下については1日144円が加算となります。
退院・退所時連携加算	1日につき60円（自己負担）が加算となります。 （医療提供施設から入居後30日間または入居後1ヶ月以上医療提供施設に連続して入院した退院後30日間）
退所時情報提供加算	1回限り500円（自己負担）が加算となります。
若年性認知症入居者受入加算	1日につき240円（自己負担）が加算となります。
口腔・栄養スクリーニング加算	6月につき1回40円（自己負担）が加算となります。
個別機能訓練加算（Ⅰ）	1日につき24円（自己負担）が加算となります。
介護職員等处遇改善加算Ⅱ	1月につき（基本料金+加算料金）×12.2%が加算となります。

利用者様負担額 3 割の場合

夜間看護体制加算(Ⅱ)	1 日につき 27 円 (自己負担) が加算となります。
協力医療機関連携加算	1 月につき 300 円 (自己負担) が加算となります。
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	1 日につき 18 円 (自己負担) が加算となります。
科学的介護推進体制加算	1 月につき 120 円 (自己負担) が加算となります。
ADL 維持等加算(Ⅱ)	1 月につき 180 円 (自己負担) が加算となります。
看取り介護加算(Ⅰ)	死亡日を含めて 45 日を上限とし、本事業所のサービスを行った日に対して死亡日については 3,840 円、死亡日の前日及び前々日については 1 日につき 2,040 円、死亡日以前 4 日以上 30 日以下については 1 日 432 円、死亡日以前 31 日以上 45 日以下については 1 日 216 円が加算となります。
退院・退所時連携加算	1 日につき 90 円 (自己負担) が加算となります。 (医療提供施設から入居後 30 日間または入居後 1 ヶ月以上医療提供施設に連続して入院した退院後 30 日間)
退所時情報提供加算	1 回限り 750 円 (自己負担) が加算となります。
若年性認知症入居者受入加算	1 日につき 360 円 (自己負担) が加算となります。
口腔・栄養スクリーニング加算	6 月につき 1 回 60 円 (自己負担) が加算となります。
個別機能訓練加算(Ⅰ)	1 日につき 36 円 (自己負担) が加算となります。
介護職員等处遇改善加算Ⅱ	1 月につき (基本料金+加算料金) × 12.2% が加算となります。

<食費>

食費として、1 日につき以下の料金をご負担いただきます。

朝 食	300 円
昼 食	600 円
夕 食	600 円
合 計	1,500 円

<室料>

個室 48,000 円/月額

<管理費>

43,000 円/月額

内 訳	施設管理費	:	15,000 円/月額
	水道・光熱費	:	25,000 円/月額
	寝具リース料	:	3,000 円/月額

<その他の費用（対象者のみ）>

洗濯費	:	500 円/回
寝具代一式交換費用	:	1,000 円/回
防水シート交換費用	:	160 円/回

<介護保険給付外費用>

- ・協力医療機関等への通院または、個人的な買い物などへの付き添いを行った場合、30分 1,000 円の利用料をいただく場合があります。
- ・医療費本人負担・理美容サービス・オムツ、雑費、その他は実費負担になります。
- ・居室エアコン清掃費は実費負担になります。
- ・退居時居室清掃料は 1 回限り 5,000 円になります。

<要介護 2 の場合の利用料> (30 日ご利用の場合)

負担明細	利用者負担額(1 割)	利用者負担額(2 割)	利用者負担額(3 割)
基本料金	18,270 円	36,540 円	54,810 円
夜間看護体制加算Ⅱ	270 円	540 円	810 円
協力医療機関連携加算	100 円	200 円	300 円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	180 円	360 円	540 円
科学的介護推進体制加算	40 円	80 円	120 円
ADL 維持等加算Ⅱ	60 円	120 円	180 円
個別機能訓練加算Ⅰ	360 円	720 円	1080 円
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	2,352 円	4,704 円	7,056 円
室 料	48,000 円	48,000 円	48,000 円
食材料費	45,000 円	45,000 円	45,000 円
施設管理料	15,000 円	15,000 円	15,000 円
水道・光熱費	25,000 円	25,000 円	25,000 円
寝具クリーニング料	3,000 円	3,000 円	3,000 円
計	157,632 円	179,264 円	200,896 円

その他

理美容代、おむつ代、医療機関受診費、生活日用品費等は実費でのご請求となります。

☆ご見学は随時受付けておりますので、お気軽にお越しください