

料金表 〈サービス利用料金〉〈1月あたり30日〉 (令和元年10月～)

下記の料金表によって、利用者の要介護度に応じたサービス費と食費及び居住費の合計をお支払い下さい。

介護福祉施設サービス費(Ⅱ)(多床室)(介護職員3:1以上)

※負担割合1割の場合 (単位円)

介護度	単位	機能訓練	日常生活継続支援	看護体制Ⅰ・Ⅱ	夜間職員	栄養マネジメント	計	利用者負担金額	①②計	処遇改善加算合計
要介護度1	559単位	12単位	36単位	12単位	13単位	14単位	646単位	19,380	(2,132)	21,512
要介護度2	627単位	12単位	36単位	12単位	13単位	14単位	714単位	21,420	(2,357)	23,777
要介護度3	697単位	12単位	36単位	12単位	13単位	14単位	784単位	23,520	(2,587)	26,107
要介護度4	765単位	12単位	36単位	12単位	13単位	14単位	852単位	25,560	(2,812)	28,372
要介護度5	832単位	12単位	36単位	12単位	13単位	14単位	919単位	27,570	(3,033)	30,603

① 処遇改善加算…利用者負担金額の8.3%を加算。

② 特定処遇改善加算…利用者負担金額の2.7%を加算。

※社会福祉法人等利用者負担減額認定証の交付を受けた方は介護福祉サービス費の減額の対象になります。

※介護保険から給付額に変更があった場合、変更にあわせて、利用者の負担額を変更します。

食費及び居住費 光熱費 室代(多床室) 食費:日額 1,392円 居住費:日額 855円

食事、居住費については、介護保険負担額に応じ次の通りとします。ただし、市町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた方は、認定証に記載された負担限度額が利用者の負担額となります。

段階	食費(日)	月①	居住費 光熱費等	月②	①+②合計(単位円)	
利用者負担第1段階	(300)	9,000	(0)	0	9,000	高額介護
利用者負担第2段階	(390)	11,700	(370)	11,100	22,800	(15,000)
利用者負担第3段階	(650)	19,500	(370)	11,100	30,600	(24,600)
利用者負担第4段階	(1,392)	41,760	(855)	25,650	67,410	(44,400)

※月途中入退所の場合のサービス費、食事及び居住費については、日割り計算で行います。

加算

* 新規入所から30日もしくは30日以上入院から再入所の場合、初期加算1日30円、30日間初期加算をします。

* 入院から6日間もしくは2泊以上6日以内の外泊の場合1日につき246円の外泊時加算をします。(最高6日間)

(入院・外泊時の居住費については、入院外泊費用の対象期間は日額で加算します。)

* 在宅への退所の場合退所時等相談加算等を加算します。

* 下記については、該当する場合のみ月の合計単位に加算されます。

口腔衛生管理体制加算 月 30 単位 口腔衛生管理加算 月 90 単位

療養食加算 1 回 6 単位

経口維持加算 (I) 月 400 単位 (II) 月 100 単位 経口移行加算 1 日 28 単位

排せつ支援加算 100 単位/月

褥瘡マネジメント加算 10 単位/月 (3 月に 1 回)

若年性認知症入所者受入加算 120 単位/日

看取り介護加算 (II) 144 単位/30 日前、前日・前々日 780 単位、1,580 単位