

介護サービス等料金表

1 入居時に必要な金額

・小口資金 20,000円 日常の個人負担金に利用いたします。(病院受診、趣味娯楽費等)

2 介護保険の基本部分の料金

要介護度	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本単位	745	749	784	808	824	840
利用料(×10.14)円	7,554	7,595	7,950	8,193	8,355	8,518
30日当たりの金額(1割負担)	22,663	22,785	23,849	24,579	25,066	25,553
30日当たりの金額(2割負担)	45,326	45,569	47,699	49,159	50,132	51,106
30日当たりの金額(3割負担)	67,989	68,354	71,548	73,738	75,198	76,658

3 介護保険の加算部分の料金

以下の要件を満たす場合は、上記の基本部分に、以下の料金が加算されます。

加算	基本単位	利用料 (円)	利用者負担(金額) 円			算定回数等
			1割負担	2割負担	3割負担	
夜間支援体制加算(Ⅰ)	50	507	51	101	152	1日につき
夜間支援体制加算(Ⅱ)	25	254	25	51	76	
若年性認知症利用者受入加算	120	1,217	122	243	365	
入院時費用	246	2,494	249	499	748	月6日限度
看取り介護加算1	144	1,460	146	292	438	1日につき
看取り介護加算2	680	6,895	690	1,379	2,069	
看取り介護加算3	1,280	12,979	1,298	2,596	3,894	
初期加算(入居日から30日以内)	30	304	30	61	91	
医療連携体制加算(Ⅰ)	39	395	40	79	119	
医療連携体制加算(Ⅱ)	49	497	50	99	149	
医療連携体制加算(Ⅲ)	59	598	60	120	179	
退去時相談援助加算	400	4,056	406	811	1,217	1回限り
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3	30	3	6	9	1日につき
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4	41	4	8	12	1日につき
生活機能向上連携加算	200	2,028	203	406	608	1月につき
口腔衛生管理体制加算	30	304	30	61	91	1日につき
栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	5	51	5	10	15	1回につき
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18	183	18	37	55	1日につき
サービス提供体制強化加算Ⅰロ	12	122	12	24	37	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	61	6	12	18	
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	61	6	12	18	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 111/1000	左記の単位数 ×地域区分	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	基本サービス費に各種 加算減算を加えた総単 位数(所定単位数)
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 81/1000	左記の単位数 ×地域区分				
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 45/1000	左記の単位数 ×地域区分				
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(Ⅲ)の 90/100	左記の単位数 ×地域区分				
介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(Ⅲ)の 80/100	左記の単位数 ×地域区分				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 31/1000	左記の単位数 ×地域区分				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の 23/1000	左記の単位数 ×地域区分				

4 居室料、食費等の自己負担分の料金

居室料	60,000円／月 (1日2,000円)
食事代	37,000円／月 (1日1,235円)※朝食410円、昼食415円、夕食410円
水道光熱費	15,000円／月 (1日 500円)

5 別途利用料等

管理費	3,000円／月(建物・備品の維持・修繕費、小口資金管理費)
-----	--------------------------------

6 その他実費負担が必要なサービス利用料金

おむつ代、生活用品・嗜好品等	実費
理美容代、郊外活動費	実費
日用品等の買い物代行	300円／1回
病院受診時の介護職員同行	500円／15分