

## ご利用料金表(施設入所/従来型個室)

以下のⅠ、Ⅱ、Ⅲの項目を合算したものがご利用料金となります。

### Ⅰ. 基本料金(従来型個室)

分類	項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険施設サービス費 (介護保険給付1割負担分)	① 基本サービス費	742円	814円	876円	932円	988円
	② 栄養マネジメント加算	14円	14円	14円	14円	14円
	③ 夜勤職員配置加算	24円	24円	24円	24円	24円
	④ サービス提供体制強化加算	6円	6円	6円	6円	6円
	⑤ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算	0円	0円	0円	0円	0円
	⑥ 口腔衛生管理体制加算	30円/月	30円/月	30円/月	30円/月	30円/月
基準費用額 (介護保険給付外)	⑦ *1居住費	1,668円	1,668円	1,668円	1,668円	1,668円
	⑧ *1食費	1,870円	1,870円	1,870円	1,870円	1,870円
	⑨ *2日用品費	250円	250円	250円	250円	250円
	⑩ *3教養娯楽費	200円	200円	200円	200円	200円
	⑪ *4差額室料	3,300円	3,300円	3,300円	3,300円	3,300円
①～⑪ 1日あたりの利用料		8,075円	8,147円	8,209円	8,265円	8,321円
①～⑪ 30日あたりの利用料		<b>242,250円</b>	<b>244,410円</b>	<b>246,270円</b>	<b>247,950円</b>	<b>249,630円</b>

\*1…介護保険負担限度額認定を受けている場合は、認定証に記載された居住費及び食費の負担限度額が、1日にお支払い頂く上限となります。詳しくは下表をご覧ください。

\*2…石鹸・シャンプー・タオル・ペーパー類・おしぼり等、日用生活品費。 \*3…レクリエーション等の材料費や実施費用。

\*4…1日3,300円の場合を想定して計算しております。4F認知症専門フロアは差額室料をいただきません。

### Ⅱ. 加算(介護保険給付1割負担分)

加算項目	費用	説明
初期加算	30円/日	入所日から30日間に限り算定。
療養食加算	6円/食	医師の指示による療養食が提供された場合。
認知症ケア加算	76円/日	認知症専門フロアに入所された場合。
若年性認知症利用者受入加算	120円/日	若年性認知症の方が入所された場合。
外泊時費用	362円/日	一時的な外泊を行った場合(居住費は外泊中も算定されます)。
短期集中リハビリ実施加算	240円/回	1週間に概ね3日以上、集中的なリハビリを行った場合。
再入所時栄養連携加算	400円/月	以前と大きく異なる栄養管理が必要となり、管理栄養士が連携評価。
かかりつけ医連携薬剤調整加算	125円/月	かかりつけ医との連携により、減薬への取り組みを実施。
褥瘡マネジメント加算(3月に1回)	10円/月	褥瘡発生予防のための計画、管理、評価。
排せつ支援加算	100円/月	排せつに介護を要する方への計画、支援、評価。
緊急時施設療養費	518円/日	緊急的に施設内で治療管理を行った場合。月3日を限度。
所定疾患施設療養費Ⅱ	480円/日	肺炎・尿路感染症・带状疱疹の処置を行った場合。月7日を限度。
試行的退所時指導加算	400円/回	退所時に、退所後の療養上の指導を行った場合。
退所時情報提供加算	500円/回	退所後のかかりつけ医に対して診療情報の提供を行った場合。
退所時連携加算	500円/回	担当ケアマネージャーと退所前から連携し、情報提供等を行った場合。
介護職員処遇改善加算Ⅰ	39/1000	合計単位数×39/1000単位を加算
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	17/1000	合計単位数×17/1000単位を加算

### Ⅲ. その他の料金(介護保険給付とならないサービス)

項目	費用	説明
理髪代	2,300円/回	理容師(外部業者)による整髪を行った場合。
洗濯代	650円/袋	衣類等の洗濯を外部業者に依頼した場合。
テレビカード代	1,000円/枚	備え付けのカード式TV観賞用。1枚につき10時間視聴可能。
行事参加費	150円/月	特別な行事におけるおやつ代やその他雑費として。
電気毛布・あんか貸出料	55円/日	電気毛布・電気あんかの貸出料。
加湿器貸出料	110円/日	加湿器の貸出料。
各種ワクチン接種代	実費負担	各種ワクチンの接種代。実費負担となります。

### 介護保険負担限度額認定証

	負担限度額認定証			一般
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
従来型個室居住費	490円/日	490円/日	1,310円/日	1,668円/日
食費	300円/日	390円/日	650円/日	1,870円/日

月額を目安(要介護3)	
第1段階	164,700円
第2段階	167,400円
第3段階	199,800円