

		介護保険		居住費 (ホテルコスト)			食費			
		(1日あたり)	(1ヶ月あたり)		(1日あたり)	(1ヶ月あたり)	(1日あたり)	(1ヶ月あたり)		
要介護1	ユニット型個室	670円	20,100円	ユニット型個室	利用者負担第1段階	820円	24,600円	利用者負担第1段階	300円	9,000円
要介護2	ユニット型個室	740円	22,200円		利用者負担第2段階	820円	24,600円	利用者負担第2段階	390円	11,700円
要介護3	ユニット型個室	815円	24,450円		利用者負担第3段階①	1,310円	39,300円	利用者負担第3段階①	650円	19,500円
要介護4	ユニット型個室	886円	26,580円		利用者負担第3段階②	1,310円	39,300円	利用者負担第3段階②	1,360円	40,800円
要介護5	ユニット型個室	955円	28,650円		利用者負担第4段階	2,470円	74,100円	利用者負担第4段階	1,600円	48,000円
				(※1ヶ月:30日計算) ※居住費・食費に関しては、介護保険給付の対象外となっています。 ※介護保険一部負担額には、加算が算定される場合があります。						

当施設で算定している加算

【看護体制加算(I)6円/日】・【看護体制加算(II)13円/日】・【夜勤職員配置加算(II)イ27円/日】・【褥瘡マネジメント加算(I)3円/月】・【若年性認知症入所者受入加算120円/日】・【認知症専門ケア加算(I)3円/日】・【外泊時費用246円/日(6日間上限)】・【初期加算30円/日(30日間上限)】・【栄養マネジメント強化加算11円/日】・【療養食加算6円/回】・【看取り介護加算72円/日、144円/日、680円/日、1,280円/日】・【ADL維持等加算(I)30円/月】・【科学的介護推進体制加算(I)40円/月】・【サービス提供体制強化加算(I)22円/日】・【ADL維持等加算(I)30円/月】・【科学的介護推進体制加算(I)40円/月】

その他の加算

【日常生活継続支援加算46円/日】・【夜勤職員配置加算(IV)イ33円/日】・【個別機能訓練加算(I)12円/日、(II)20円/月、(III)20円/月】・【生活機能向上連携加算(I)100円/月、(II)200円/月】・【排せつ支援加算(I)10円/月、(II)15円/月、(III)20円/月】・【褥瘡マネジメント加算(II)13円/月】・【在宅サービスを利用したときの費用560/日】・【退所前・後訪問相談援助加算460円/回】・【退所時相談援助加算400円/回】・【退所前連携加算500円/回】・【経口移行加算28円/日】・【経口維持加算(I)400円/月、(II)100円/月】・【口腔衛生管理加算(I)90円/月、(II)110円/月】・【再入所時栄養連携加算200円/回】・【在宅復帰支援機能加算10円/日】・【在宅・入所相互利用加算40円/日】・【サービス提供体制強化加算(II)18円/日、(III)6円/日】・【障害者生活支援体制加算26円/日】・ADL維持等加算(II)60円/月】・【安全対策体制加算20円/回】・【科学的介護推進体制加算(II)50円/月】・【認知症行動・心理症状緊急対応加算200円/日】

◎利用者負担額合計（1ヶ月あたり）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型個室	利用者負担第1段階	53,700円	55,800円	58,050円	60,180円	62,250円
	利用者負担第2段階	56,400円	58,500円	60,750円	62,880円	64,950円
	利用者負担第3段階①	78,900円	81,000円	83,250円	85,380円	87,450円
	利用者負担第3段階②	100,200円	102,300円	104,550円	106,680円	108,750円
	利用者負担第4段階	142,200円	144,300円	146,550円	148,680円	150,750円

※上記の料金の他に、貴重品管理費、整容品費等の基準介護外のサービスの利用料金は実費をご負担いただきます。

◎基準介護外のサービス利用料金表（実費負担）

項目		料金	内容
おやつ（補食）		130円/日	おやつを提供した場合
口腔ケア用品等		260円/月	歯ブラシ・歯磨き粉の買い替え時に発生します（基本は月ごとに交換）
		50円/本	スポンジブラシをご利用の場合
衣服の貸出しサービス		400円/回	衣服の種類や枚数等は回数に関係しません。
髭剃り	T字カミソリ	350円/月	T字カミソリ・シェービングフォーム代等（ご自身が出来る場合）
	電気シェーバー	500円/月	施設の電気シェーバーをご利用の場合
電気製品持込料		500円 1,000円/月	1品持込の場合の料金になります。 電気製品により料金が異なります。
テレビレンタル料		200円/日	施設のテレビをご利用いただいた場合
理容・美容	移動美容室	実費	各種技術項目別料金有
外出支援料		5,000円 ~/回	片道20kmまでの医療機関や店舗等への付添料として負担いただきます。
外出時の送迎		実費/Km	施設行事以外で、ご本人またはご家族の希望により、職員および運転手の同行が必要な外出に係る費用。
レクリエーション・クラブ活動費		実費	材料費等
買物代行手数料		500円/回	ご本人またはご家族の希望により職員が買物の代行をした場合
個人情報複写		20円/回	複写を必要とする場合
文書発行・行政手続等代行手数料		1,000円/回	各種文書発行、領収書の再発行、各種行政手続等代行手数料
エンゼルケアセット		1,000円	施設で逝去され、処置等（エンゼルケア）を行う際の物品費用