

**施設利用料のご案内**  
**★★★介護保険施設サービス(入所)利用料 個室(1ヶ月30日計算)**

介護度	利用者負担段階	1割負担額	食費(自己負担)	居住費	※1 夜勤体制 加算	※2 サービス 提供体制 強化加算	※3 在宅復 帰・在宅 療養支援 加算	※4 介護職員 処遇改善 加算	※5 特定職員 処遇改善 加算	栄養 マネジメン ト強化加算	自立支 援促進 加算	安全対 策体制 加算	科学的介護 推進体制 加算 I II	1日あたり 合計 ※2階個室料 金含めての計 算	月額(約)
要介護1	1段階	0	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3600	108000
	2段階	796	390	490	25	23	48	39/1000	21/1000	11	316	21	※IIの料金	5483	164490
	3段階①		650	1310									6563	196890	
	3段階②		1360	1310									7273	218190	
	4段階		2050	1690									8393	251790	
要介護2	1段階	0	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3600	108000	
	2段階	872	390	490	25	23	48	39/1000	21/1000	11	316	21	※IIの料金	5559	166770
	3段階①		650	1310									6639	199170	
	3段階②		1360	1310									7349	220470	
	4段階		2050	1690									8469	254070	
要介護3	1段階	0	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3600	108000	
	2段階	938	390	490	25	23	48	39/1000	21/1000	11	316	21	※IIの料金	5625	168750
	3段階①		650	1310									6705	201150	
	3段階②		1360	1310									7415	222450	
	4段階		2050	1690									8535	256050	
要介護4	1段階	0	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3600	108000	
	2段階	997	390	490	25	23	48	39/1000	21/1000	11	316	21	※IIの料金	5684	170520
	3段階①		650	1310									6764	202920	
	3段階②		1360	1310									7474	224220	
	4段階		2050	1690									8594	257820	
要介護5	1段階	0	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3600	108000	
	2段階	1057	390	490	25	23	48	39/1000	21/1000	11	316	21	※IIの料金	5744	172320
	3段階①		650	1310									6824	204720	
	3段階②		1360	1310									7534	226020	
	4段階		2050	1690									8654	259620	

- ※1 夜勤の職員が基準を上回る配置である為、加算を算定させていただいております  
 ※2 職員の配置状況等により料金に変更が生じる為変動する事があります  
 ※3 施設の体制によって変更が生じる可能性があります  
 ※4 選択される加算内容によって料金が変動します。総単位数に39/1000を掛けて算出します。  
 ※5 選択される加算内容によって料金が変動します。総単位数に21/1000を掛けて算出します。  
 ※6 新型コロナウイルス感染症に対応する為の特例的な評価として、全てのサービスについて、令和3年9月末までの間、改定後の基本報酬に0.1%の上乗せが行われます

- ※ 初期加算(新規入所から30日以内) 31円(日) 930円(月)
- ※ 認知症ケア加算 80円(日) 2400円(月)
- ※ 入所前後訪問指導加算 I 474円 II 505円
- ※ 入退所前連携加算 I 632円 II 421円
- ※ 退所時情報提供加算 527円
- ※ 試行的退所指導加算 421円
- ※ 地域連携診療計画情報提供加算 316円
- ※ 訪問看護指示加算 316円
- ※ 経口維持加算 I 421円 II 105円
- ※ かかりつけ医連携薬剤調整加算 I 105円 II 252円 III 105円
- ※ 緊急時治療管理加算 545円(日)
- ※ 所定疾患施設療養費 I 251円(月7日間)
- ※ 認知症行動・心理症状緊急対応加算 210円(入所日から7日間)
- ※ 療養食加算 6円(回) 1日3回が限度
- ※ 再入所時栄養連携加算 210円
- ※ 療養体制維持特別加算 I 28円 II 60円
- ※ 外泊時費用 381円(日)
- ※ 外泊時費用(在宅サービスを利用する場合) 843円
- ※ 褥瘡マネジメント加算 I 3円(月) II 13円(月)
- ※ 排泄支援加算 I 10円(月) II 15円(月) III 21円(月) iv 105円(月)
- ※ 認知症短期集中リハビリテーション加算 252円(日) 3024円(月12回)
- ※ 短期集中リハビリテーション加算 252円(日)
- ※ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算 34円(月)
- ※ 口腔衛生管理加算 I 94円(月) II 115円(月)
- ※ 経口移行加算 29円(日)

**<その他の料金>**

教養娯楽費	<b>各実費 ●選択したレクリエーション</b> 折り紙・習字・お茶会・色鉛筆・クレヨン・サインペン・マジック等の材料費・画用紙・書道材料一式・風船・ボール・輪投げ等遊具・将棋・囲碁・オセロ
その他	お花見 DVD鑑賞 イベント食 買い物ツアー 外出レク送迎費 花壇、鉢植え 畑つくりの苗・種子・肥料等 新聞・雑誌その他の費用
日常生活用品費	<b>各実費</b> 個別で使用するトイレトペーパー・ティッシュペーパー・歯ブラシ ・選択されたシャンプー、リンス、ボディソープ 通常使用目的以外で希望するおしぼり ・タオル類、タオルケット 業者契約でパックとして設定もあり
理美容代	2000円 / 回 ※顔そりは行っていません

注: 実際の金額は合計単位数に10.54円を掛けて金額を算出するので請求金額が多少異なる場合がございます。  
 注: 介護保険負担限度額認定を受けられている方は、認定証を必ずご提示ください  
 尚、上記料金は政省令等で一部変更することがありますのでご了承ください