

【入所サービス利用料金等】

令和6年4月1日より

利用料金表

令和5年10月ご利用分より頂戴する利用者負担金は以下の通りです。

1 介護報酬にかかる利用者ご負担金(費用全体の1割、2割もしくは3割となります)

区 分 (基本額)	ご 負 担 金		内 容 の 説 明
	単位数 (日)	利用者負担金 (1日の目途)	
要介護1	670	7,183 円	施設サービス費 ◎1単位は10.72円です。 (2級地 1単位=10.72円) 1円未満は切り上げとなります。
要介護2	740	7,933 円	
要介護3	815	8,737 円	
要介護4	886	9,498 円	
要介護5	955	10,238 円	
区 分 (基本額)	ご 負 担 金		○:全利用者に適用されます。 但し、※印分につきましては該当する利用者のみ適用となります。
	単位数 (日)	利用者負担金 (1日の目途)	
初期加算	30	322	※初回入所日から30日
安全対策体制加算	20	215	※初回入所日のみ
看護体制加算Ⅰ	4	43	○
夜勤職員配置加算Ⅱ	18	193	○
日常生活継続支援加算Ⅱ	46	494	○
個別機能訓練加算Ⅰ	12	129	※
個別機能訓練加算Ⅱ	20	215	※ひと月あたり
栄養マネジメント強化加算	11	118	○
療養食加算	6	65	※1食あたり
科学的介護推進体制加算Ⅱ	50	536	○ひと月あたり
口腔衛生管理体制加算Ⅰ	90	965	○ひと月あたり
外泊時費用	246	2,638	※但し、上限月6日まで
★介護職員処遇改善加算Ⅰ	基本額と加算額の合計8.3%分を加算 ○		
★特定処遇改善加算Ⅰ	基本額と加算額の合計2.8%分を加算 ○		
★介護職員等ベースアップ等支援加算	基本額と加算額の合計1.6%分を加算 ○		

## 【入所サービス利用料金等】

令和6年4月1日より

### 2 所定料金

#### (1) 居住費ご負担額

ご負担額	通常	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
居住費(1日)	2,030円	820円	820円	1,310円	1,310円

※ 介護保険負担限度額認定で第1～3段階の居住費は、国の定める基準費用額である日額2,006円が適用されます。

※ 入院中あるいは外泊の場合も、居住費については上記費用を請求させていただきます。

#### (2) 食費ご負担額

ご負担額	通常	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
食費(1日)	1,470円	300円	390円	650円	1,360円

※ 介護保険負担限度額認定で第1～3段階の食費は、国の定める基準費用額である日額1,445円が適用されます。

#### (3) その他の費用

以下の料金表で取り決めのないものにつきましては、ご依頼時にご相談させていただきます。

項 目	ご 負 担 金	内 容 の 説 明
インフルエンザ予防接種	実 費	市・医師の指示による
おやつ代	1日 100円	ご希望を伺い、3時のおやつで提供
理美容代	1回 1,900円	カットのみ。その他は別料金
活動費	実 費	ユニットやクラブ活動等の教材費
行事参加費	実 費	園外での行事、外食会等の本人分費用
日用品費	実 費	個人で購入されたもの
クリーニング代	実 費	業者にクリーニングを出された場合
医療機関通院サービス費	8km以上13km未満	1,000円/片道
	13km以上18km未満	2,000円/片道
	18km以上23km未満	3,000円/片道
証明書等発行手数料	1通 500円	在園証明書等の発行手数料

※ 事業者の都合で、ご希望に答えられない場合がございます。