

## 【入所サービス利用料金等】

令和元年10月1日より

# 利用料金表

令和元年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。

Ⅰ 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	ご負担金		内容の説明
	単位数 (日)	利用者負担金 (30日の目途)	
(基本額)			
要介護1	638	20,519 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
要介護2	705	22,673 円	
要介護3	778	25,021 円	
要介護4	846	27,208 円	
要介護5	913	29,363 円	
区 分	ご負担金		○:全員に適用されます。 但し、※印分につきましては、該当する 場合のみ適用になります。
(基本額)	単位数 (日)	利用者負担金 (30日の目途)	
初期加算	30	965 円	※初回入所日から30日
看護体制加算Ⅰ	4	129 円	○
夜勤職員配置加算	18	579 円	○
精神科医療養指導	5	161 円	○
栄養ケアマネジメント	14	451 円	○
日常生活継続支援加算Ⅱ	46	494 円	○
口腔衛生管理体制加算	30	33 円	○ ※一月当りの単位数
個別機能訓練加算	12	386 円	※実施者のみ
療養食加算	6	7 円	※実地者のみ。一回当りの単位となり、1日につき3回を限度となる。
外泊・入院時費用加算	246	1日264 円	※該当者のみ、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		

※ 介護報酬の改定により、いくつかの単位数が変更となっております。

## 【入所サービス利用料金等】

令和元年10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
居住費(1日)	2,030 円	820 円	820 円	1,310 円
居住費(30日)	60,900 円	24,600 円	24,600 円	39,300 円

※介護保険負担限度額認定で第1～第3段階の方の居住費は、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
食費(1日)	1,470 円	300 円	390 円	650 円
食費(30日)	44,100 円	9,000 円	11,700 円	19,500 円

※介護保険負担限度額認定で第1～第3段階の方の食費は、国の定める基準費用額である

日額1,392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 1,600 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料費
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
医療機関付添費	1 回 2,000 円	協力病院受診を除く。近隣以外を除く。
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