

料 金 表（1割負担の場合）

1. 介護給付サービスによる料金

下記の表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい。（サービス利用料金は、ご利用者の要介護度に応じて異なります。）

＜従来型多床室＞	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1. サービス利用料金	¥5,730	¥6,410	¥7,120	¥7,800	¥8,470
2. うち介護保険から 給付される額	¥5,157	¥5,769	¥6,408	¥7,020	¥7,623
3. サービス利用に 係る自己負担額	¥573	¥641	¥712	¥780	¥847
4. 日常生活継続維持加算	¥36				
5. 看護体制加算（Ⅰ）	¥4				
6. 看護体制加算（Ⅱ）	¥8				
7. 個別機能訓練加算（Ⅰ）	¥12				
8. 夜勤職員配置加算（Ⅲ）ロ	¥16				
9. 個別機能訓練加算（Ⅱ）	¥20（月額）				
10. 口腔衛生管理加算（Ⅱ）	¥110（月額）				
11. 科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	¥50（月額）				
12. 食事に係る負担額					
被保険第1段階	¥300				
被保険第2段階	¥390				
被保険第3段階	¥650				
被保険第4段階以上	¥1,392				
13. 居住に係る自己負担額					
被保険第1段階	¥0				
被保険第2段階	¥370				
被保険第3段階	¥370				
被保険第4段階以上	¥855				
14. 自己負担額合計					

※ 介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて負担額を変更します。

2. その他介護給付サービス加算

加 算	介護給付額 100%	内自己負担額 10%	
初 期 加 算	1 日 300 円	1 日 30 円	
入院・外泊時費用	1 日 2,460 円	1 日 246 円	
経 口 移 行 加 算	1 日 280 円	1 日 28 円	
経 口 維 持 加 算(Ⅰ)	1 ヶ月 4,000 円	1 ヶ月 400 円	
経 口 維 持 加 算(Ⅱ)	1 ヶ月 1,000 円	1 ヶ月 100 円	
療 養 食 加 算	1 回 60 円	1 回 6 円	
若年性認知症入所者受入加算	1 日 1,200 円	1 日 120 円	
排せつ支援加算	1 ヶ月 1,000 円	1 ヶ月 100 円	
褥瘡マネジメント加算	1 ヶ月 100 円	1 ヶ月 10 円	
看取り 介護加算	(死亡日以前4～30日)	1 日 1,440 円	
看取り 介護加算	(死亡日の前日・前々日)	1 日 6,800 円	1 日 144 円
	(死 亡 日)	1 日 12,800 円	1 日 680 円
	1 月につき 1 ヶ月に算定された所定総単位数に 8.3%を乗じその額に 1 単位 10 円を乗じた額	介護給付費の 10%	1 日 1,280 円
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1 月につき 1 ヶ月に算定された所定総単位数に 2.7%を乗じその額に 1 単位 10 円を乗じた額	介護給付費の 10%	

※ 介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、区分支給限度額の算定対象から外れます。

※ 所得に応じて負担割合が異なります。

※ 新型コロナウイルス感染症に対するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せになります。

3. その他の介護保険の給付対象とならないサービス

(1) 特別な食事：要した費用の実費

※ 重要事項説明書5(2)①に定めのとおり、個人の希望により特別に用意する食事・外食等にかかった費用は実費負担となりますので、上記①の金額を超える場合があります。

(2) 貴重品の管理：1,000円/1ヶ月(生活保護受給者及び月途中入退所者 0円)

(3) レクリエーション、クラブ活動：材料代等の実費をいただくこともあります。

※ 個別サービス項目と費用負担については参考例です。その他のサービスを希望される場合はその都度ご相談下さい。