

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. 日常生活継続支援加算	¥36				
5. サービス提供体制強化加算Ⅰ	¥22				
6. 看護体制加算（Ⅰ） ^ロ	¥4				
7. 看護体制加算（Ⅱ） ^ロ	¥8				
8. 夜勤職員配置加算（Ⅰ） ^ロ	¥13				
9. 夜勤職員配置加算（Ⅲ） ^ロ	¥16				
10. 個別機能訓練加算（Ⅰ）	¥12				
11. 個別機能訓練加算（Ⅱ）	¥20（月額）				
12. 口腔衛生管理加算（Ⅰ）	¥90（月額）				
13. 口腔衛生管理加算（Ⅱ）	¥110（月額）				
14. 科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	¥50（月額）				
15. 食事に係る自己負担額					
被保険第1段階	¥300				
被保険第2段階	¥390				
被保険第3段階①	¥650				
被保険第3段階②	¥1,360				
被保険第4段階以上	¥1,445				
16. 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①	¥370				
被保険第3段階②	¥370				
被保険第4段階以上	¥855				
17. 自己負担額合計					

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(Ⅰ)	死亡日以前31日～45日前	1日 720円	1日 72円
	死亡日以前4日～30日前	1日 1,440円	1日 144円
	死亡日の前日・前々日	1日 6,800円	1日 680円
	死亡日	1日 12,800円	1日 1,280円
介護職員処遇改善加算(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%
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%
介護職員等ベースアップ等支援加算(Ⅰ)		1月につき 1ヶ月に算定された 所定総単位数に1.6%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。

※所得に応じて負担割合が異なります。

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

※ご契約者のご希望により特別に用意する食事や外食等にかかった費用は実費負担となります。

(要事項説明書5の(2)①に定めのとおり)

(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 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。