

施設サービス利用料 3割負担

R01.10.1～

	保険分 ①						保険以外の自己負担額② (非課税)				(税込)		負担合計①+②		保険分3割③	負担合計①+②+③
	介護度	単位/日	夜間職員配置加算	サービス提供体制強化加算	栄養支援加算	3割負担額	居住費	食費	日用品費	教養娯楽費	おやつ	喫茶代(希望者)	1日金額	一般棟月額	認知症ケア加算	専門棟月額
多床室	要介護1	822	24	18	14	2,941	700	1,800	205	205	80	50	5,981	185,411	7,936 (1日256円)	193,347
	要介護2	896				3,191							6,231	193,161		201,097
	要介護3	959				3,403							6,443	199,733		207,669
	要介護4	1,015				3,589							6,629	205,499		213,435
	要介護5	1,070				3,776							6,816	211,296		219,232

	保険分 ①						保険以外の自己負担額② (非課税)				(税込)			負担合計①+②	
	介護度	単位/日	夜間職員配置加算	サービス提供体制強化加算	栄養支援加算	3割負担額	居住費	食費	日用品費	教養娯楽費	おやつ	喫茶代	特別な室料(税込)	1日金額	一般棟月額
個室	要介護1	742	24	18	14	2,675	1,680	1,800	205	205	80	50	1,850	8,545	264,895
	要介護2	814				2,916								8,786	272,366
	要介護3	876				3,124								8,994	278,814
	要介護4	932				3,314								9,184	284,704
	要介護5	988				3,501								9,371	290,501

※金額は地域加算<4級地>及び介護職員処遇改善加算Ⅰ(3.9%)・介護職員等特定処遇改善加算(2.1%)を含んでいます。
 ※月額計算は31日計算してあります。
 ※食事代は 朝食500円 昼食700円 夕食600円 の提供した回数分の請求となります。

計算方法
①合計単位数×処遇改善加算(0.039)=A(四捨五入)
②合計単位数×特定処遇改善加算(0.021)=B(四捨五入)
③(合計単位数+A+B)×地域加算(10.54)=C(端数切捨て)
④C×3割負担=ご利用様負担金額(端数切上げ)

【各種加算】

◎外泊時費用	362 単位	1,215 円+居住費
◎外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）	800 単位	2,682 円+居住費
◎初期加算（入所後30日間）	30 単位	102 円/日
◎短期集中リハビリ実施加算（入所3ヶ月以内）	240 単位	804 円/日
◎認知症短期集中リハビリ実施加算（入所3ヶ月以内）	240 単位	804 円/日
◎療養食加算	6 単位	19 円/食
◎口腔衛生管理体制加算（1月につき）	30 単位	102 円/月
◎経口維持加算Ⅰ（1月につき）	400 単位	1,341 円/月
◎経口維持加算Ⅱ（1月につき）	100 単位	336 円/月
◎経口移行加算（1日あたり）	28 単位	95 円/日
◎所定疾患施設療養費Ⅱ	480 単位	1,610 円/日
◎緊急時治療管理加算	518 単位	1,736 円/日
◎ターミナルケア加算（4～30日）	160 単位	535 円/日
◎ターミナルケア加算（2～3日）	820 単位	2,748 円/日
◎ターミナルケア加算（死亡日）	1650 単位	5,531 円/日
◎かかりつけ医連携薬剤調整加算（1回/退所日）	125 単位	421 円/日
◎排泄支援加算（1月につき）	100 単位	336 円/月
◎褥瘡マネジメント加算（3月につき）	10 単位	32 円/3月
◎低栄養リスク改善加算（1月につき）	300 単位	1,006 円/月
◎再入所時栄養連携加算	400 単位	1,341 円/回
◎在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	46 単位	155 円/日

※上記の加算の中からご利用者様に該当するものを算定させていただいております

【入退所時の加算】

◎地域連携診療計画情報提供加算	300 単位	1,006 円/日
◎入所前後訪問指導加算Ⅰ	450 単位	1,509 円/日
◎入所前後訪問指導加算Ⅱ	480 単位	1,610 円/日
◎退所時情報提供加算	500 単位	1,679 円/日
◎退所前連携加算	500 単位	1,679 円/日
◎老人訪問看護指示加算	300 単位	1,006 円/日

※上記の加算の中からご利用者様に該当するものを算定させていただいております

【自費費用】

項目	金額（非課税）
理美容（カット）	1,980円
理美容（仕上げ付カット）	2,750円
理美容（パーマ・仕上げ付カット含む）	8,800円
理美容（白髪染め・仕上げカット含む）	8,800円
インフルエンザ予防接種	3,500円
リハビリパンツ・パット（外泊時希望制）	100円
経管栄養（退所時等・希望制）	種類による

項目	金額（税込）
健康診断書（検査料含む）	16,740円
障害診断書	7,560円
生命保険診断書	5,400円
死亡診断書	5,400円
エンゼルケア	10,800円
入所証明書	540円
電気代（1台につき）	22円/日