

別紙 1

利用料金

(1) 介護保険給付の対象となるサービスに係る料金

① 介護福祉施設サービス費

原則としてサービスにかかった費用の1割～3割が入居者負担となります。

下記は1割の費用となります(単価:円)

(令和3年10月1日より)

要介護度	1日あたりの自己負担額の目安	1ヵ月の自己負担額の目安
要介護度1	652円	19,560円
要介護度2	720円	21,600円
要介護度3	793円	23,790円
要介護度4	862円	25,860円
要介護度5	929円	27,870円

下記は2割の費用となります(単価:円)

要介護度	1日あたりの自己負担額の目安	1ヵ月の自己負担額の目安
要介護度1	1,304円	39,120円
要介護度2	1,440円	43,200円
要介護度3	1,586円	47,580円
要介護度4	1,724円	51,720円
要介護度5	1,858円	55,740円

下記は3割の費用となります(単価:円)

要介護度	1日あたりの自己負担額の目安	1ヵ月の自己負担額の目安
要介護度1	1,956円	58,680円
要介護度2	2,160円	64,800円
要介護度3	2,379円	71,370円
要介護度4	2,586円	77,580円
要介護度5	2,787円	83,610円

※ 要介護度の変更があった場合は、要介護度に合わせて入居者負担額が変わります。

別紙 2-1

② 施設基準加算

算定に係る要件等に変更が生じた場合には、確認書等をもってご連絡いたします。

※退所等翌月に亡くなられた場合は前月分の看取り介護加算に係る一部負担の請求を行う場合があります。

【加算いただいている内容】

(令和 3 年 10 月 1 日より)

個別機能訓練加算 (Ⅰ)	12 円/日
個別機能訓練加算 (Ⅱ)	20 円/月
常勤医師配置加算	25 円/日
栄養マネジメント強化加算	11 円/日
日常生活継続支援加算 (Ⅱ)	46 円/日
看護体制加算 (Ⅰ)	4 円/日
看護体制加算 (Ⅱ)	8 円/日
夜勤職員配置加算Ⅱロ (夜勤職員配置加算Ⅳロ)	18 円/日 (21 円/日)
配置医師緊急時対応加算	650 円/回 (早朝・夜間の場合) 1,300 円/回 (深夜の場合)
科学的介護推進体制加算 (Ⅱ)	50 円/月
療養食加算	6 円/1 食につき ※医師の指示に基づき栄養管理を行った場合
入院・外泊時費用	246 円/日 ※対象期間は 6 日間/1 ヶ月、月をまたがる場合は最大連続 13 泊 (12 日間)
再入所時栄養連携加算	200 円/回
福祉施設入所初期加算	30 円/日 ※入所日から 30 日を限度とする。30 日を超える入院後に再入所した場合も同様とする
看取り介護加算 (Ⅰ)	72 円/日 (死亡日 45 日前～31 日前)
	144 円/日 (死亡日以前 4～30 日)
	680 円/日 (死亡日前日及び前々日)
	1,280 円/日 (死亡日)
看取り介護加算 (Ⅱ)	72 円/日 (死亡日 45 日前～31 日前)
	144 円/日 (死亡日以前 4～30 日)
	780 円/日 (死亡日前日及び前々日)
	1,580 円/日 (死亡日)
若年性認知症入所者受入加算	120 円/日 (在籍中 1 日につき)

褥瘡マネジメント加算 (Ⅰ) (Ⅱ)(Ⅲ)	(Ⅰ) 3円/月 (Ⅱ) 13円/月 (Ⅲ) 10円/月
介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位数に加算率 8,3%を乗じた単位数
介護職員特定処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位数に加算率 2,7%を乗じた単位数
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数に加算率 1,6%を乗じた単位数

【現在加算対象外内容】

認知症専門ケア加算 (Ⅰ)(Ⅱ)	(Ⅰ) 3円/日、(Ⅱ) 4円/日
生活機能向上連携加算 (Ⅰ)・(Ⅱ)	(Ⅰ) 100円/月、(Ⅱ) 200円/月
口腔衛生管理加算 (Ⅰ)・(Ⅱ)	(Ⅰ) 90円/月、(Ⅱ) 110円/月
栄養ケアマネジメントの未実施	14円/日 減算
ADL維持加算 (Ⅰ)(Ⅱ)	(Ⅰ) 30円/月、(Ⅱ) 60円/月
自立支援推加算	300円/月
排泄支援加算 (Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)(Ⅳ)	(Ⅰ) 10円/月 (Ⅱ) 15円/月 (Ⅲ) 20円/月 (Ⅳ) 100円/月
外泊時在宅サービス利用費用	560円/日
退所前後訪問相談	460円/回
退所時相談加算	400円/回
退所前連携加算	500円/回
在宅復帰支援機能加算	10円/日
在宅・入所相互利用加算	40円/日
経口移行加算	28円/日
経口維持加算 (Ⅰ)(Ⅱ)	400円/月、100円/月
精神科医療養指導加算	5円/日
障害者生活支援体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)	(Ⅰ) 26円/日、(Ⅱ) 41円/日
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)	22円/日
サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	18円/日
サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)	6円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日
安全管理体制未実施加算	5円/日 減算
安全対策体制加算	20円/回
準ユニットケア加算	5円/日

③ 入院時及び外泊時について

要介護度にかかわらず、居室が当該利用者のために確保されている場合は、引続き居住費の対象とします。但し、当該利用者が低所得者である場合のみ、入院外泊時加算と居住費の入居者負担は注記の期間が限度となります。

別紙 2-2

(2) 介護保険の給付対象とならないサービスに係る料金

以下のサービスは、利用料金の全額が入居者の負担となります。

下記以外でも入居者が個人的に必要なものは実費をいただく場合があります。

(令和5年9月1日より)

項 目		(単価：円) (税込み)
居住費	利用者負担第4段階の方	2,450円
	利用者負担第1段階から 利用者負担第3段階の方	厚生労働大臣の定める 負担限度額
食 費	利用者負担第4段階の方	1,630円
	利用者負担第1段階から 利用者負担第3段階の方	厚生労働大臣の定める 負担限度額
経管栄養	1日につき	1,630円
おやつ代 (通常のおやつ代は含まない)	追加1回につき	110円
教養娯楽費		実 費
外注クリーニングを希望される場合	1カ月につき 1回につき (月3回まで)	3,300円 500円
電気代 (居住費に含まれる他に、入居者が持ち込んだ電化製品に限り)		1点に付 40円/日
コピー代	1枚につき	20円
各種嗜好品		実 費
施設内の外注理美容代	1回につき (内容により)	~2,000円~
行政手続等に伴う経費		実 費
切手・はがき等		実 費
預り金手数料	1万円以下	330円
	10,001円以上3万円以下	550円
	30,001円以上100万円以下	880円
特別な食事		実 費
診療費、薬代		実 費
インフルエンザ予防接種		実 費
各種申請の代行※	1回1時間まで	2,000円
	以降30分につき	1,000円
口座自動引落手数料	銀行等	157円
	ゆうちょ銀行	55円
退居時の整備料	マットレス・枕・布団等の クリーニング代 その他破損箇所	実費 (退居時)
家族室使用料	布団・枕等の洗濯代として	5,500円

※ご家族様が遠方に住まわれている等の理由で、必要な手続きを行うことが難しく、ご家族様から施設に申請代行の依頼があった場合、手続きにかかる経費は別途料金をお支払いいただきます。尚、施設での対応が必要なことに関しては、他の予定との兼ね合いにより対応が困難な日もあるため、早めにご連絡を頂きますようお願い致します。