

特定入所者生活介護 利用料金

別紙 1

□ 介護報酬告示額

(1) 基本料金 (1日当たり)

要介護度	単位数	利用料	自己負担額
要介護1	538単位	5,380円	538円
要介護2	604単位	6,040円	604円
要介護3	674単位	6,740円	674円
要介護4	738単位	7,380円	738円
要介護5	807単位	8,070円	807円

※自己負担額は1割負担額を表示しています。2割負担の場合は2倍、3割負担の場合は3倍の金額になります。
 ※令和3年9月30日までは、新型コロナウイルス感染症に係るかかり増し分として、基本報酬に0.1%が上乗せされます。

□ その他の費用

日常生活上必要となる諸経費、理美容代、嗜好品、医療費については別途実費負担になります。

(2) 加算料金

* ご利用時、下記の加算を算定させていただきます。

加算項目	有 無		回数	単位数	自己負担額
	有	無			
医療機関連携加算	有	<input checked="" type="radio"/>	1回	80単位	80円
個別機能訓練加算	有	<input checked="" type="radio"/>	1日につき	12単位	12円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	<input checked="" type="radio"/>		1ヶ月につき	8.2%	下記※1印参照
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	<input checked="" type="radio"/>		1ヶ月につき	1.2%	下記※2印参照

※1 介護職員処遇改善加算Ⅰについては、1ヶ月のご利用単位数に8.2%を乗じた金額をご負担していただきます。
 ※2 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱについては、1ヶ月のご利用単位数に1.2%を乗じた金額をご負担していただきます。
 ※自己負担額は1割負担額を表示しています。2割負担の場合は2倍、3割の場合は3倍の金額になります。

上記の内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

 <利用者氏名>

印

 <代理人氏名>

印

介護予防特定入居者生活介護 利用料金

別紙 2

□ 介護報酬告示額

(1) 基本料金 (1日当たり)

要介護度	単位数	利用料	自己負担額
要支援1	182単位	1,820円	182円
要支援2	311単位	3,110円	311円

※自己負担額は1割負担額を表示しています。2割負担の場合は2倍、3割負担の場合は3倍の金額になります。
 ※令和3年9月30日までは、新型コロナウイルス感染症に係るかかり増し分として、基本報酬に0.1%が上乗せされます。

□ その他の費用

日常生活上必要となる諸経費、理美容代、嗜好品、医療費については別途実費負担になります。

(2) 加算料金

* ご利用時、下記の加算を算定させていただきます。

加算項目	有	無	回数	単位数	自己負担額
医療機関連携加算	有	無	1回	80単位	80円
個別機能訓練加算	有	無	1日につき	12単位	12円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	有		1ヶ月につき	8.2%	下記※1印参照
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	有		1ヶ月につき	1.2%	下記※2印参照

※1 介護職員処遇改善加算Ⅰについては、1ヶ月のご利用単位数に8.2%を乗じた金額をご負担していただきます。

※2 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱについては、1ヶ月のご利用単位数に1.2%を乗じた金額をご負担していただきます。

※自己負担額は1割負担額を表示しています。2割負担の場合は2倍、3割負担の場合は3倍の金額になります。

上記の内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

<利用者氏名>

印

<代理人氏名>

印