

# 介護老人福祉施設 利用料金

別表(1)

## □ 介護報酬告示額

### (1) 基本料金(多床室)

利用料区分	利 用 料 等			
	要介護度	単位数	利用者負担額 (1日)	1ヶ月当り (30日)
介護保険給付 サービス費	要介護度1	694 単位	694 円	20,820 円
	要介護度2	762 単位	762 円	22,860 円
	要介護度3	835 単位	835 円	25,050 円
	要介護度4	903 単位	903 円	27,090 円
	要介護度5	968 単位	968 円	29,040 円
居住費 (多床室)	日割り計算		915 円	27,450 円
食事代	日割り計算		1,600 円	48,000 円
* 介護保険給付サービス費の表示金額は1割負担の場合であり、2割負担の場合は2倍、3割負担の場合は3倍の額となります。 * 食事代、居住費については負担割合はありませんが、減免制度があり個々によって単価が異なります。 * 身体的拘束廃止に向けての取り組みとして、身体的拘束適正化の指針整備や適正化委員会の開催、定期的な職員研修の実施などを行っていない場合は、上記金額の90/100となります。				

### (2) 基本料金(従来型個室)

利用料区分	利 用 料 等			
	要介護度	単位数	利用者負担額 (1日)	1ヶ月当り (30日)
介護保険給付 サービス費	要介護度1	694 単位	694 円	20,820 円
	要介護度2	762 単位	762 円	22,860 円
	要介護度3	835 単位	835 円	25,050 円
	要介護度4	903 単位	903 円	27,090 円
	要介護度5	968 単位	968 円	29,040 円
居住費 (従来型個室)	日割り計算		1,231 円	36,930 円
食事代	日割り計算		1,600 円	48,000 円
* 介護保険給付サービス費の表示金額は1割負担の場合であり、2割負担の場合は2倍、3割負担の場合は3倍の額となります。 * 食事代、居住費については負担割合はありませんが、減免制度があり個々によって単価が異なります。 * 身体的拘束廃止に向けての取り組みとして、身体的拘束適正化の指針整備や適正化委員会の開催、定期的な職員研修の実施などを行っていない場合は、上記金額の90/100となります。				

上記の内容を了承しました。

令和 年 月 日

<利用者氏名>

<代理人氏名>

□ 介護報酬告示額

別表(3)

(1) 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	加算		回数	単位数	自己負担額 (1割負担の場合)
	有	無			
初期加算	有		1日につき (30日を限度)	30単位	30円
個別機能訓練加算(Ⅰ)	有		1日につき	12単位	12円
個別機能訓練加算(Ⅱ)	有		1日につき	20単位	20円
日常生活継続支援加算Ⅰ	有		1日につき	36単位	36円
看護体制加算(Ⅰ)	有		1日につき	4単位	4円
看護体制加算(Ⅱ)	有		1日につき	8単位	8円
夜勤職員配置加算(Ⅰ)	有		1日につき	13単位	13円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	有		1ヶ月につき	14.0%	下記※1印参照
栄養マネジメント強化加算	有		1日につき	11単位	11円
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	有		1ヶ月につき	10単位	10円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	有		1ヶ月につき	40単位	40円
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	有		1ヶ月につき	110単位	110円
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	有		1ヶ月につき	3単位	3円

※1 介護職員等処遇改善加算Ⅰについては、1ヶ月のご利用単位数に14.0%を乗じた金額をご負担していただきます。

□ その他の費用

理美容代、喫茶代、嗜好品、医療費、日用品費については、別途実費負担になります。

テレビ、暖房器具(電気毛布、電気アンカ等)持込料(月額1,000円)負担となります。

上記の内容を了承しました。

令和 年 月 日

<利用者氏名>

<代理人氏名>