

# 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	675単位	675円	20,250円
	要介護度2	741単位	741円	22,230円
	要介護度3	812単位	812円	24,360円
	要介護度4	878単位	878円	26,340円
	要介護度5	942単位	942円	28,260円
居住費 (多床室)	日割り計算		855円	25,650円
食事代	日割り計算		1,500円	45,000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。 * 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。				

(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	675単位	675円	20,250円
	要介護度2	741単位	741円	22,230円
	要介護度3	812単位	812円	24,360円
	要介護度4	878単位	878円	26,340円
	要介護度5	942単位	942円	28,260円
居住費 (従来型個室)	日割り計算		1,171円	35,130円
食事代	日割り計算		1,500円	45,000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。 * 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。				

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
	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	有		1日につき	12単位	12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(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
介護職員処遇改善加算 I	有		1ヶ月につき	8.3%	下記※1印参照
介護職員等特定処遇改善加算 I	有		1ヶ月につき	2.7%	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8.3%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 I については、1ヶ月のご利用単位数に2.7%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、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>