

料金一覧表

1 か月＝31 日分（単価：円）

要介護度			要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護 保険 対象	㊸	基本利用料	7, 530	7, 880	8, 120	8, 280	8, 450
	㊹	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	180	180	180	180	180
	㊺	医療連携体制加算（Ⅰ）イ	570	570	570	570	570
	㊻	口腔衛生管理体制加算【月額】	300	300	300	300	300
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ【月額】		53, 970	56, 240	57, 810	58, 850	59, 960
	介護サービス費合計		310, 950	324, 070	333, 080	339, 080	345, 460
	介護サービス費合計・・・㊼ （自己負担分：1割）		31, 095	32, 407	33, 308	33, 908	34, 546
	介護サービス費合計・・・㊽ （自己負担分：2割）		62, 190	64, 814	66, 616	67, 816	69, 092
	介護サービス費合計・・・㊾ （自己負担分：3割）		93, 285	97, 221	99, 924	101, 724	103, 638
介護 保険 対象外	食材料費（31 日分）・・・㊿		47, 895（日額 1, 545 円）				
	居 室 料（31 日分）・・・㊽		27, 000（月途中の入退所は日割り計算）				
	光 熱 費（31 日分）・・・㊾		14, 800（月途中の入退所・入退院は日割り計算）				
㊼＋㊿＋㊽＋㊾ 合計額 1 割			120, 790	122, 102	123, 003	123, 603	124, 241
㊽＋㊿＋㊽＋㊾ 合計額 2 割			151, 885	154, 509	156, 311	157, 511	158, 787
㊾＋㊿＋㊽＋㊾ 合計額 3 割			182, 980	186, 916	189, 619	191, 419	193, 333

加算について

*初期加算 《自己負担分 1 割：30 円/日》

入所後 30 日間加算されます。また、30 日を超えた病院への入院後に再び入居した場合も同様に 30 日間加算されます。

*サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 《自己負担分 1 割：18 円/日》

介護職員の総数のうち、介護福祉士を 60%以上配置しております。

*医療連携体制加算（Ⅰ）イ 《自己負担分 1 割：57 円/日》

24 時間連絡体制の整った看護師による、日常的な健康管理や医療機関との連絡・調整を行っており、重度化した場合の対応及び看取りに関する指針を整備しています。

*口腔衛生管理体制加算 《自己負担分 1 割：30 円/月》

協力歯科の歯科医師及び歯科衛生士により、指示・指導を受け、入所者の口腔機能維持、口腔内の衛生保持に努めます。

*入院時費用《自己負担分 1 割：246 円/日》 ひと月 6 日間に限り費用をいただきます。

*介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ 《（（①＋②＋③）×利用日数＋④）×21.0%》

【例・要介護 1 の方の場合】 ※単位数での計算になります 1 単位 10 円

$((①753+②18+③57) \times \text{利用日数} + ④30) \times 21.0\% = 5396.57$ （1 単位未満端数を四捨五入）→ 5397 単位
 $5397 \text{ 単位} \times 1 \text{ 単位 } 10 \text{ 円} = 53,970 \text{ 円}$

※月途中の入退所は日割り計算となります。

※上記料金のほかに、医療費・理美容代・おむつ代・身の回り品として日常生活に必要なものは、実費負担となります。