

施設サービス利用料

『従来型個室』

項 目		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険 給付 (1割負担)	①基本サービス費	586 円	654 円	724 円	792 円	859 円
	②サービス提供体制強化加算 I イ	18 円	18 円	18 円	18 円	18 円
	③夜勤職員配置加算 I	13 円	13 円	13 円	13 円	13 円
	④介護職員処遇改善加算 I (目安)	51 円	57 円	63 円	68 円	74 円
	⑤特定処遇改善加 I (目安)	17 円	18 円	20 円	22 円	24 円
介護保険 給付外	⑥滞在費 (従来型個室)	1,171 円	1,171 円	1,171 円	1,171 円	1,171 円
	⑦食費 (1食464円)	1,392 円	1,392 円	1,392 円	1,392 円	1,392 円
①～⑦ 1日あたりの利用料 (目安)		3,248 円	3,323 円	3,401 円	3,476 円	3,551 円

『多床室』

項 目		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険 給付 (1割負担)	①基本サービス費	586 円	654 円	724 円	792 円	859 円
	②サービス提供体制強化加算 I イ	18 円	18 円	18 円	18 円	18 円
	③夜勤職員配置加算 I	13 円	13 円	13 円	13 円	13 円
	④介護職員処遇改善加算 I (目安)	51 円	57 円	63 円	68 円	74 円
	⑤特定処遇改善加 I (目安)	17 円	18 円	20 円	22 円	24 円
介護保険 給付外	⑥滞在費 (多床室)	855 円	855 円	855 円	855 円	855 円
	⑦食費 (1食464円)	1,392 円	1,392 円	1,392 円	1,392 円	1,392 円
①～⑦ 1日あたりの利用料 (目安)		2,932 円	3,007 円	3,085 円	3,160 円	3,235 円

- ・上記料金表は1割負担および介護保険負担限度額認定により第4段階と判定された方の場合です。
- ・連続して30日を越えて利用する場合や、サービス利用支給限度額の上限を超える場合は全額自己負担となります。また、連続して30日を越えて利用した場合、所定料金より1日につき30円を減算します。
- ・④介護職員処遇改善加算 I は、基本サービス費に各種加算を加えた総額単位(①～③)に加算率(8.3%)を乗じた額の1割、⑤特定処遇改善加 I は、総額単位に加算率(2.7%)を乗じた額の1割になります。
- ・介護保険制度及び介護報酬の改定により、基本料金や加算率等が変更になる場合もあります
- ・負担限度額認定の段階区分により、滞在費及び食費が減額になる場合もあります

*介護保険負担限度額認定

段階区分	従来型個室	多床室	食費	内 容
第1段階	320円/日	—	300円/日	生活保護受給者等
第2段階	420円/日	370円/日	390円/日	市町村民税世帯非課税者であって、合計所得と課税年金収入の合計額が年額80万円以下の方等
第3段階	820円/日	370円/日	650円/日	市町村民税世帯非課税者であって、第2段階該当以外の方等
第4段階	1,171円/日	855円/日	1,392円/日	市民税課税世帯

II. その他の加算（介護保険給付1割負担）

項 目	費 用	内 容
送迎加算	184円/回	送迎を希望された場合（片道）

III. その他の料金

項 目	費 用	内 容
散髪代（散髪・顔そり）	2,000円/回	月1回、希望により床屋さんの出張理髪が受けられます
金銭管理サービス費	1,000円/月	希望により通帳・印鑑の管理を行います
ドライクリーニング代	実費	セーター240円、ジャンパー350円、羽織800円等
日用品費	実費	箱ティッシュ214円、歯間ブラシ311円、ワウエイクーゼ503円等
医療費	実費	受診やお薬が処方された場合
インフルエンザ予防接種代	実費	市町村からの助成が受けられる場合もあります