

## ＜サービス利用料金＞

令和6年8月1日現在

## 1. 介護保険基準サービス

ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）と居室と食事に係る自己負担額の合計金額をお支払ください。

○サービス利用に係る自己負担額 2割負担の場合

(1日あたり)

| ご本人の要介護度                    |                 |                 |                 |                 |                 |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 1. 要介護度別サービス利用料金            | 要介護度1<br>6,700円 | 要介護度2<br>7,400円 | 要介護度3<br>8,150円 | 要介護度4<br>8,860円 | 要介護度5<br>9,550円 |
| 2. 日常生活継続支援加算               | 460円            | 460円            | 460円            | 460円            | 460円            |
| 3. 看護体制加算(Ⅰ)                | 40円             | 40円             | 40円             | 40円             | 40円             |
| 4. 看護体制加算(Ⅱ)                | 80円             | 80円             | 80円             | 80円             | 80円             |
| 5. 夜勤職員配置加算                 | 210円            | 210円            | 210円            | 210円            | 210円            |
| 6. 小計                       | 7,490円          | 8,190円          | 8,940円          | 9,650円          | 10,340円         |
| 7. うち、介護保険から給付される金額         | 5,992円          | 6,552円          | 7,152円          | 7,720円          | 8,272円          |
| 8. (6.)に係る自己負担額(6. - 7.)    | 1,498円          | 1,638円          | 1,788円          | 1,930円          | 2,068円          |
| 9. 介護職員処遇改善加算               | (8.) × 11.3%    |                 |                 |                 |                 |
| 10. サービス利用に係る自己負担額(8. + 9.) | 1,667円          | 1,823円          | 1,990円          | 2,148円          | 2,302円          |

## ○居住費・食費の自己負担額

| 対象者                   | 生活保護受給者 | 世帯全員が市町村民税非課税 |                 |                      | 左記以外の方  |
|-----------------------|---------|---------------|-----------------|----------------------|---------|
|                       |         | 老齢福祉年金受給者     | 年金収入等※が80万円以下の方 | 年金収入等が80万円超120万円以下の方 |         |
| ご本人の区分                |         |               |                 |                      |         |
| 区分                    | 利用者第1段階 | 利用者第2段階       | 利用者第3段階①        | 利用者第3段階②             | 利用者第4段階 |
| 11. 居住費               | 880円    | 880円          | 1,370円          | 1,370円               | 2,500円  |
| 12. 食費                | 300円    | 390円          | 650円            | 1,360円               | 1,750円  |
| 13. 自己負担合計(11. + 12.) | 1,180円  | 1,270円        | 2,020円          | 2,730円               | 4,250円  |

※公的年金等収入金額(非課税年金を含む)とその他の合計所得金額

## ○1日あたりの自己負担額(10. + 13.)

|             |   |
|-------------|---|
| 1日あたりの自己負担額 | 円 |
|-------------|---|

## ○1ヶ月(31日)あたりの自己負担額

|              |   |
|--------------|---|
| 1ヶ月あたりの自己負担額 | 円 |
|--------------|---|

☆ご利用者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます。(償還払い)

☆介護保険負担割合証に記載されている負担割合に応じた自己負担額をお支払いいただきます。

☆介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者の負担額を変更いたします。

☆居室と食事に係る自己負担額について、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している負担限度額とします。

☆負担限度額認定を受けるためには、世帯の収入の他に、配偶者の課税状況や預貯金額等の基準を満たす必要があります。

☆ご利用者が入院又は外泊をされている期間にも居住費はお支払いいただきます。

## ☆その他加算等料金

| 加算等区分                 | 自己負担額              | 備 考                               |
|-----------------------|--------------------|-----------------------------------|
| 初期加算                  | 60円                | 入所から30日以内                         |
| 療養食加算                 | 12円                | 1食当たり                             |
| 栄養マネジメント強化加算          | 22円                | 1日当たり                             |
| 外泊時費用                 | 492円               | 6日以内の入院又は外泊をした場合(複数の月にまたがる場合は12日) |
| 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)／(Ⅱ)    | 80円／100円           | 1月当たり                             |
| 配置医師緊急時対応加算           | 650円／1,300円／2,600円 | 1回当たり                             |
| 自立支援促進加算              | 560円               | 1月当たり                             |
| 協力医療機関連携加算(1)／(2)     | 200円／10円           | 1月当たり                             |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)／(Ⅱ) | 20円／10円            | 1月当たり                             |
| 経口維持加算(Ⅰ)／(Ⅱ)         | 800円／200円          | 1月当たり                             |
| 看取り介護加算(Ⅱ)            | 144円               | 死亡日以前45日前～31日前                    |
| 〃                     | 288円               | 死亡日以前4日以上30日前                     |
| 〃                     | 1,560円             | 死亡日の前日及び前々日                       |
| 〃                     | 3,160円             | 死亡日                               |
| 再入所時栄養連携加算            | 400円               | 1回当たり                             |
| 退所時情報提供加算             | 500円               | 1回当たり                             |
| 退所前訪問相談援助加算           | 920円               | 退所前1回限度                           |
| 退所後訪問相談援助加算           | 920円               | 退所後1回限度                           |
| 安全対策体制加算              | 40円                | 入居初日                              |
| 認知症チームケア推進加算(Ⅰ)／(Ⅱ)   | 300円／240円          | 1月当たり                             |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)／(Ⅱ)    | 200円／20円           | 1月当たり                             |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)／(Ⅱ)／(Ⅲ)   | 24円／40円／40円        | (Ⅰ)は1日あたり (Ⅱ)と(Ⅲ)は1月あたり           |

※介護職員処遇改善加算は上記の加算等にも上乗せされます。

## 2. 1以外のサービス

### (1) 1か月毎に料金をお支払いいただくサービス

| ご利用サービス      | 利用料金     | 利用の有無 |
|--------------|----------|-------|
| ○貴重品の管理サービス  | 2,000円／月 |       |
| ○電気代(1器具につき) | 500円／月   |       |

☆介護保険給付対象外サービスについて、経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更することがあります。その場合事前に変更の内容と変更する事由について、変更を行う2か月前までにご説明します。

### (2) 1回のご利用毎に料金をお支払いいただくサービス

| ご利用サービス         | 利用料金     |
|-----------------|----------|
| ○特別な食事          | 要した費用の実費 |
| ○理容サービス         | 2,000円／回 |
| ○美容サービス         | 2,000円／回 |
| ○喫茶代金           | 150円／杯   |
| ○レクリエーション・クラブ活動 | 要した費用の実費 |
| ○複写物の交付         | 10円／枚    |
| ○日常生活上必要となる諸費用  | 要した費用の実費 |

## 3. 利用料金のお支払い方法

料金・費用は、1か月ごとに計算し、ご請求いたしますので、翌月27日に以下の方法でお支払い下さい。

■金融機関口座からの自動引き落とし