

基本料金 (介護保険サービス)

【1単位：10.00円】

	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	
基本単位	748	752	787	811	827	844	
利用料	7,480円	7,520円	7,870円	8,110円	8,270円	8,440円	
利用者負担 (1割)	748円	752円	787円	811円	827円	844円	
利用者負担 (2割)	1,496円	1,504円	1,574円	1,622円	1,654円	1,688円	
利用者負担 (3割)	2,244円	2,256円	2,361円	2,433円	2,481円	2,532円	
加算	内容		基本単位	利用料	1割	2割	3割
サービス提供体制強化加算 (1)	介護職員の介護福祉士の割合に応じて算定(80%以上)		22	220円	22円	44円	66円
医療連携体制加算 (1)	看護師の配置と医療機関との連携に応じて算定		39	390円	39円	78円	117円
初期加算	入居日より30日間の算定		30	300円	30円	60円	90円
認知症ケア加算	介護を必要とする認知症の利用者が半数以上で、認知症介護の指導に係る専門的な研修を終了している者を1名以上配置している場合に算定		3	30円	3円	6円	9円
若年性認知症	65歳未満の利用者で個別に対		120	1,200円	120円	240円	360円

利用者受入加算	応をした場合に算定					
入院時費用	退院後の再入居の受け入れ体制を整えている場合には、1月に6日を限度として算定	246	2,460円	240円	480円	720円
看取り介護加算1	医師が医学的見地に基づき「回復の見込みがない」と診断した入居者に限り算定 ※死亡日前31～45日	72	720円	72円	144円	216円
看取り介護加算2	医師が医学的見地に基づき「回復の見込みがない」と診断した入居者に限り算定 ※死亡日前4～30日	144	1,440円	144円	288円	432円
看取り介護加算3	医師が医学的見地に基づき「回復の見込みがない」と診断した入居者に限り算定 ※死亡日前2日、3日	680	6,800円	680円	1,360円	2,040円
看取り介護加算4	医師が医学的見地に基づき「回復の見込みがない」と診断した入居者に限り算定 ※死亡日	1280	12,800円	1,280円	2,560円	3,840円

退去時相談援助加算	在宅への退所となった場合に算定	400 (1回の み)	4,000 円	400円	800円	1,200円
認知症行動・ 心理症状緊急 対応加算	医師が認知症の行動などによって、在宅での生活が困難と判断した利用者が緊急で入所した場合に7日間を限度として算定	200 (月1 回)	2,000円	200円	400円	600円
口腔衛生管理体制加算	歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月一回以上行っている場合に算定	30 (月1 回)	300円	30円	60円	90円
栄養管理体制加算	管理栄養士が介護職員等へ助言・指導を行い栄養改善のための体制づくりをした場合に算定	30 (月1 回)	300円	30円	60円	90円
口腔・栄養スクリーニング加算	介護職員等による口腔スクリーニングの実施をした場合に算定	20 (6カ月に 1回)	200円	20円	40円	60円
科学的介護推進体制加算	利用者の情報を厚生労働省に提出し、必要に応じて計画を見直す等の対応をした場合に算定	40 (月1 回)	400円	40円	80円	120円

介護職員処遇改善加（Ⅰ）	介護職員処遇改善状況に応じて算定	利用料合計(上記算定分の合計)の 11.1%
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	介護職員処遇改善状況に応じて算定	利用料合計(上記算定分の合計)の 3.1%
介護職員等ベ-スアップ等支援加算	介護職員処遇改善状況に応じて算定	利用料合計(上記算定分の合計)の 2.3%

介護保険外（自費サービス）

家賃	35,400円/月
食事の提供	1,549円/日 (朝食148円、昼食628円、夕食658円、おやつ115円)

水道光熱費	実 費
日用品費	実 費
おむつ代	実 費
理美容代	実 費
預かり金の管理費	1, 0 0 0円/月
ご家族に代わる医療機 関受診等（ 提携医 療機関以外の受診）	0～1時間 無 料 1～3時間 3, 0 0 0円 以降1時間増すごとに 1, 0 0 0円
個別の電気料金等 （常時使用している電 化製品）	1コンセント1日あたり 7 0円
入居金	5 0, 0 0 0円（退去時の居室原状復帰費用として）