

【利用料金（特定入居）】

（１）入居者の介護度の状況により、下記の表のとおり介護サービス費用を徴収します。
（日額/円）

	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護費	1,790	3,080	5,330	5,970	6,660	7,730	7,980
夜間看護体制加算	—	—	100	100	100	100	100
サービス提供体制加算	180	180	180	180	180	180	180
自己負担額(1割)	197	326	561	625	694	801	826
自己負担額(2割)	394	652	1,122	1,250	1,388	1,602	1,652

- ・常勤の看護職員を1名以上配置し、看護に係る責任者を定めるとともに、夜間における連絡対応体制を整備します。
- ・入居者が重度化した場合における対応指針（重度化対応指針）を定めます。
- ・介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の60以上である場合に加算。

認知症専門ケア加算（日額）	40
自己負担額(1割)	4
自己負担額(2割)	8

- ・認知症介護に係る専門的な研修を終了した職員を適切に配置しチームとして専門的な認知症ケアを実施します。

医療機関連携加算（月額）	800
うち自己負担額（1割）	80
うち自己負担額（2割）	160

- ・入居者の心身の状況により、必要に応じ医療機関等に対し、入居者の同意を得てその健康状況についての情報提供を行います。（月1回以上実施した場合に加算となります。）

日 額	死亡日以前 4～30日	死亡日前日 及び前々日	死亡日
看取り介護加算	1,440	6,800	12,800
自己負担額(1割)	144	680	1,280
自己負担額(2割)	288	1,360	2,560

- ・入居者の介護に係る計画を作成し、看護職員又は介護職員が入居者の状態に応じた介護を行います。

介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	8.2%
---------------	------

・介護サービス費用に各種加算減算を加えた総単位数に加算率を乗じた単位数を算定します。

・自己負担額の割合は、介護保険負担割合証に記載の通りです。

(2) 事務費・生活費(食費等) (月額/円)

対象収入階層区分	事務費	生活費 (冬季加算)	月額料金合計 (冬季加算合算)
1,500,000 以下	10,000	44,810 (6,630)	54,810 (61,440)
1,500,001～1,600,000	13,000		57,810 (64,440)
1,600,001～1,700,000	16,000		60,810 (67,440)
1,700,001～1,800,000	19,000		63,810 (70,440)
1,800,001～1,900,000	22,000		66,810 (73,440)
1,900,001～2,000,000	25,000		69,810 (76,440)
2,000,001～2,100,000	30,000		74,810 (81,440)
2,100,001～2,200,000	35,000		79,810 (86,440)
2,200,001～2,300,000	40,000		84,810 (91,440)
2,300,001～2,400,000	45,000		89,810 (96,440)
2,400,001 以上	46,542		91,352 (97,982)

(3) 利用料金 (月額)

項目	内容		月額
居住費	Aタイプ	居室の使用料	35,000 円
	Bタイプ	居室の使用料	37,000 円
	Cタイプ	居室の使用料	55,000 円
水光熱費	水道料	居室の上下水道使用料	3,000 円
	電気料	居室毎のメーター	使用量
通信費	電話料	居室毎のメーター	使用量
預り金管理費		事務管理一日 100 円計算	3,000 円
寝具料		寝具 (定期交換週 1 回)	3,800 円

		の使用料	
洗濯料		洗濯委託料	4,000 円

(4) 入居者の希望により、依頼を受け実施した場合の費用

項 目	単 位	金 額
おむつ代 (紙おむつ、尿取りパット等)	袋	実 費
理美容代 (散髪、毛染め、パーマ)	回	実 費
クリーニング代 (施設内の洗濯機を使用しないもの)	枚	実 費
行事の参加費、嗜好品の購入	回	実 費
協力医療機関以外の医療機関への通院及び入退院時の送迎介助		実 費