

## サービス利用料一覧表

◎ 介護保険自己負担金（1ヶ月30日として）\*個人の負担割合によって変わります。

1ヶ月につき	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担金	¥22785	¥22906	¥23971	¥24701	¥25188	¥25705
医療連携加算Ⅰハ	¥1,126					
サービス提供体制強化加算Ⅱ	¥548					
生活機能向上連携加算Ⅱ	¥203					
科学的介護推進体制加算	¥41					
口腔衛生管理体制加算	¥30					
栄養管理体制加算	¥30					
協力医療機関連携加算	¥101					
生産性向上推進加算Ⅱ	¥10					
高齢者施設等感染対策向上 加算Ⅰ	¥10					
介護職員等待遇改善加算	¥4419	¥4651	¥4849	¥4985	¥5075	¥5172
小計	¥28177	¥29656	¥30919	¥31785	¥32362	¥32976

※ 入居開始から30日間以内は1ヶ月につき初期加算として913円増となります

◎ その他加算（1ヶ月30日として・対象の方のみ）

若年性認知症利用者受入加算	¥3,651
認知症専門ケア加算 I・II	I ¥92 ・ II ¥122
口腔栄養スクリーニング加算 (入居時及び6ヶ月に1回)	¥20

入居者の入退院支援の取組（対象の方のみ）

入院後3ヶ月以内に退院が見込まれる（1月に6日を限度）	¥250／日
医療機関に1ヶ月以上入院した後、退院して再入居する場合	初期加算 ¥913／月
医療機関に退去された場合	退去時情報提供加算¥254／回

◎ 保険対象外サービス料金（1カ月30日として）

	夏期（5月～10月）	冬期（11月～4月）	適用
食材費		36,000円	1日につき1,200円
水光熱費		27,500円	電気・水道・灯油等
管理費		2,000円	施設環境整備等
暖房費	0円	9,000円	冬期間のみ
合計	65,500円	74,500円	
居室料（家賃）		60,000円	17室
		36,000円	（生活保護の方）
理美容代・おむつ代		実費	

※冬期間としては、11月1日～4月30日の6ヶ月間といたします

◎ 合計金額（ご請求）一覧（1カ月30日・家賃60,000円の場合）

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
夏期1ヶ月	¥153,677	¥155,156	¥156,419	¥157,285	¥157,862	¥158,476
冬期1ヶ月	¥162,677	¥164,156	¥165,419	¥166,285	¥166,862	¥167,476

※ 入居開始から30日間以内は1ヶ月につき**913**円増となります。入居後30日  
入院後も初期加算を算定させていただくため1ヶ月につき**913**円増となります。

- ※ 当ホームで最後まで看取りをさせていただく場合、別途定める指針に沿って対応させていただきます。その際看取り加算として、死亡日以前31～45日・**73**円／日、死亡日以前4～30日・**147**円／日、死亡日2～3日前・**690**円／日、死亡日**1,298**円が加算されます。
- ※ 入居者が入院を要した場合、1月につき6日を限度として、1日につき**250**円が加算されます。ただし、入院の初日及び退院日は含まれません。