

(1) 基本料金（施設利用料）お支払い頂く料金は下記のとおりです。

介護福祉施設サービス費Ⅰ（特別養護老人ホーム・従来型個室）

	1日あたりの利用料金 (介護報酬額)	1日あたりの自己負担金		
		(1割)	(2割)	(3割)
要介護度1	6,420円	642円	1,284円	1,926円
要介護度2	7,183円	719円	1,437円	2,155円
要介護度3	7,978円	798円	1,596円	2,394円
要介護度4	8,741円	875円	1,749円	2,623円
要介護度5	9,493円	950円	1,899円	2,848円

介護福祉施設サービス費（Ⅱ）（特別養護老人ホーム・多床室）

	1日あたりの利用料金 (介護報酬額)	1日あたりの自己負担金		
		(1割)	(2割)	(3割)
要介護度1	6,420円	642円	1,284円	1,926円
要介護度2	7,183円	719円	1,437円	2,155円
要介護度3	7,978円	798円	1,596円	2,394円
要介護度4	8,741円	875円	1,749円	2,623円
要介護度5	9,493円	950円	1,899円	2,848円

*端数処理のため、多少金額が変動します。

*従来型個室とは、1人部屋のことをいいます。

*多床室とは、2人部屋・4人部屋など相部屋のことをいいます。

(2) 加算料金 (□にレ点のついているもの)

加算項目		加算金額		自己負担金		
				(1 割)	(2 割)	(3 割)
☒	日常生活継続支援加算Ⅰ	1 日	392 円	40 円	79 円	118 円
☒	看護体制加算Ⅰ	1 日	65 円	7 円	13 円	20 円
☒	看護体制加算Ⅱ	1 日	87 円	9 円	18 円	27 円
☒	夜勤職員配置加算Ⅰイ	1 日	239 円	24 円	48 円	72 円
☐	夜勤職員配置加算Ⅲイ	1 日	305 円	31 円	61 円	92 円
☐	生活機能向上連携加算Ⅰ(3 月に 1 回を限度)	1 か月	1,090 円	109 円	218 円	327 円
☐	生活機能向上連携加算Ⅱ	1 か月	2,180 円	218 円	436 円	654 円
☐	生活機能向上連携加算Ⅱ(個別機能訓練加算算定の場合)	1 か月	1,090 円	109 円	218 円	327 円
☐	個別機能訓練加算Ⅰ	1 日	130 円	13 円	26 円	39 円
☐	個別機能訓練加算Ⅱ	1 か月	218 円	22 円	44 円	66 円
☐	個別機能訓練加算Ⅲ	1 か月	218 円	22 円	44 円	66 円
☐	ADL 維持等加算Ⅰ	1 か月	327 円	33 円	66 円	99 円
☐	ADL 維持等加算Ⅱ	1 か月	654 円	66 円	131 円	197 円
☐	若年性認知症入所者受入加算	1 日	1,308 円	131 円	262 円	393 円
☒	精神科医療養指導加算	1 日	54 円	6 円	11 円	17 円
☒	入院又は外泊中の費用(6 日間に限り)	1 日	2,681 円	269 円	537 円	805 円
☐	外泊時在宅サービス利用費用	1 日	6,104 円	611 円	1,221 円	1,832 円
☒	初期加算	1 日	327 円	33 円	66 円	99 円
☐	退所時栄養情報連携加算(1 回を限度)	1 か月	763 円	77 円	153 円	229 円
☐	再入所時栄養連携加算(1 人につき 1 回を限度)	1 回	2,180 円	218 円	436 円	654 円
☐	退所前後訪問相談援助加算	1 日	5,014 円	502 円	1,003 円	1,505 円
☐	退所時相談援助加算(1 人につき 1 回を限度)	1 回	4,360 円	436 円	872 円	1,308 円
☐	退所前連携加算(1 人につき 1 回を限度)	1 回	5,450 円	545 円	1,090 円	1,635 円
☒	退所時情報提供加算(1 人につき 1 回を限度)	1 回	2,725 円	273 円	545 円	818 円
☐	協力医療機関連携加算(1)	1 か月	1,090 円	109 円	218 円	327 円
☐	協力医療機関連携加算(2)	1 か月	54 円	6 円	11 円	17 円
☐	栄養マネジメント強化加算	1 日	119 円	12 円	24 円	36 円
☐	経口移行加算	1 日	305 円	31 円	61 円	92 円
☐	経口維持加算(Ⅰ)	1 か月	4,360 円	436 円	872 円	1,308 円
☐	経口維持加算(Ⅱ)	1 か月	1,090 円	109 円	218 円	327 円
☐	口腔衛生管理加算Ⅰ	1 か月	981 円	99 円	197 円	295 円
☐	口腔衛生管理加算Ⅱ	1 か月	1,199 円	120 円	240 円	360 円

☒	療養食加算（１日に３回を限度）	１回	65 円	7 円	13 円	20 円
☐	特別通院送迎加算	１か月	6,474 円	648 円	1,295 円	1,943 円
☐	配置医師緊急時対応加算 （勤務時間外の場合）	１日	3,542 円	355 円	709 円	1,063 円
☒	配置医師緊急時対応加算 （早朝、夜間の場合）	１日	7,085 円	709 円	1,417 円	2,126 円
☐	配置医師緊急時対応加算 （深夜の場合）	１日	14,170 円	1,417 円	2,834 円	4,251 円
☒	看取り介護加算Ⅰ （１）死亡日以前 31 日以上 45 日以下	１日	784 円	79 円	157 円	236 円
☒	看取り介護加算Ⅰ （２）死亡日以前 4 日以上 30 日以下	１日	1,569 円	157 円	314 円	471 円
☒	看取り介護加算Ⅰ （３）死亡日以前 2 日又は 3 日	１日	7,412 円	742 円	1,483 円	2,224 円
☒	看取り介護加算Ⅰ （４）死亡日	１日	13,952 円	1,396 円	2,791 円	4,186 円
☐	看取り介護加算Ⅱ （１）死亡日以前 31 日以上 45 日以下	１日	784 円	79 円	157 円	236 円
☐	看取り介護加算Ⅱ （２）死亡日以前 4 日以上 30 日以下	１日	1,569 円	157 円	314 円	471 円
☐	看取り介護加算Ⅱ （３）死亡日以前 2 日又は 3 日	１日	8,502 円	851 円	1,701 円	2,551 円
☐	看取り介護加算Ⅱ （４）死亡日	１日	17,222 円	1,723 円	3,445 円	5,167 円
☐	在宅復帰支援機能加算	１日	109 円	11 円	22 円	33 円
☐	在宅・入所相互利用加算	１日	436 円	44 円	88 円	131 円
☐	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	１日	32 円	4 円	7 円	10 円
☐	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	１日	43 円	5 円	9 円	13 円
☐	認知症チームケア推進加算Ⅰ	１か月	1,635 円	164 円	327 円	491 円
☐	認知症チームケア推進加算Ⅱ	１か月	1,308 円	131 円	262 円	393 円
☐	認知症行動・心理症状緊急対応加算 （入所後 7 日間に限り）	１日	2,180 円	218 円	436 円	654 円
☒	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	１か月	32 円	4 円	7 円	10 円
☒	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	１か月	141 円	15 円	29 円	43 円
☒	排せつ支援加算Ⅰ	１か月	109 円	11 円	22 円	33 円
☐	排せつ支援加算Ⅱ	１か月	163 円	17 円	33 円	49 円
☐	排せつ支援加算Ⅲ	１か月	218 円	22 円	44 円	66 円
☐	自立支援促進加算	１か月	3,052 円	306 円	611 円	916 円
☒	科学的介護推進体制加算Ⅰ	１か月	436 円	44 円	88 円	131 円
☒	科学的介護推進体制加算Ⅱ	１か月	545 円	55 円	109 円	164 円
☒	安全対策体制加算（１人につき 1 回を限度）	１回	218 円	22 円	44 円	66 円
☐	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	１か月	109 円	11 円	22 円	33 円
☐	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	１か月	54 円	6 円	11 円	17 円

☐	新興感染症等施設療養費 (連続する5日を限度)	1 か月	2,616 円	262 円	524 円	785 円
☐	生産性向上推進体制加算Ⅰ	1 か月	1,090 円	109 円	218 円	327 円
☐	生産性向上推進体制加算Ⅱ	1 か月	109 円	11 円	22 円	33 円
☐	サービス提供体制強化加算Ⅰ	1 日	239 円	24 円	48 円	72 円
☐	サービス提供体制強化加算Ⅱ	1 日	196 円	20 円	40 円	59 円
☐	サービス提供体制強化加算Ⅲ	1 日	65 円	7 円	13 円	20 円
☒	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬総単位数×14.0×10.90 円にて得た額の1割～3割				
☐	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	介護報酬総単位数×13.6×10.90 円にて得た額の1割～3割				

※施設の職員体制や取り組みなどによって変動します。

※端数処理のため、多少金額が変動します。

※介護サービスを利用した際の利用者負担は、『介護保険負担割合証』に記載された割合が適用されます。

(3) 居住費

居住費	一日あたりの自己負担額
従来型個室	1, 2 7 4 円
多床室	9 5 8 円

※但し、市区町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた方は、認定証に記載された負担限度額が利用負担となります。

※尚、入院・外泊時において部屋を確保している場合「入院又は外泊中の費用」が算定できる期間、居住費を徴収させていただきます。

(4) 食 費

1 日につき	1, 6 5 0 円
--------	------------

※但し、市区町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた方は、認定証に記載された負担限度額が利用者負担となります。

高額介護サービス費の制度

同じ世帯内で同じ月内に受けた介護サービス費用の利用者負担の合計額(世帯合計額)が、一定の上限額を超えた時は、超えた分が申請により高額介護サービス費として払い戻されます。所得段階に応じた上限額が設定されています。市区町村の介護保険課にてご相談下さい。

(5) その他の日常生活費等

項 目	内 容	金 額	請求方法
預かり金 管理費	預かり金管理（年金・通帳・お小遣い帳などの管理）	60円/1日	介護保険利用者負担金の請求に合わせて請求します。（翌月払い）
電気代	テレビ・ラジカセ・電気毛布・電気ポットなどの電気製品の個人の嗜好品による電気使用料	一品目につき 30円/1日	介護保険利用者負担金の請求に合わせて請求します（翌月払い）。 テレビ・ラジカセ・電気ポットなどは使用日数に関わらず、設置期間中と致します。但し、入居/退所日は、日割り計算での請求と致します。
健康 管理費	インフルエンザ予防接種等にかかる費用	実 費	介護保険利用者負担金の請求に合わせて請求します。（翌月払い）
特別食 提供費	アイスクリーム・寿司バイキング・おせち料理等の食事の提供	実 費	介護保険利用者負担金の請求に合わせて請求します。（翌月払い）
理美容費	理美容にかかる費用（カット代など）	実 費	実施当日に料金を理美容業者にお支払い頂きます。
クラブ費	書道、陶芸、手芸などの材料費	実 費	個人で選択し活動に関わる費用をその都度請求します。
文書 複写費	当該利用者の帳票類などの写し	10円／1枚	帳票類の写しを発行する際に枚数分の料金を頂きます。
証明書・ 文書作成 発行費	当該利用者の公文書など各種証明書	（1種類毎に） 200円／1枚 （税別）	証明書の写しを発行する際に枚数分の料金を頂きます。
開示 手数料	個人情報などの開示	500円/1件 （税別）	帳票類の写しを発行する際に料金を頂きます。
物品 処分費	預かり物（私物・衣類など）	3,000円 ／1梱包	処分発生時に料金を頂きます。 ※原則、家族引取りとなります。
	物品処分代（家電品、家具など）	実 費	処分料及び家電製品リサイクル料を処分発生時に頂きます。

※上記項目及び負担金については、介護保険制度の変更又は、サービス提供内容の変更に伴い項目・料金については変更することがあります。
 ※上記項目の負担金については、ご利用者、ご家族へ説明のうえ行います。

(6) 支払方法

毎月 15 日以降に請求しますので、遅くとも 28 日までにはお納めください。振替手数料は、ご利用者負担となります。

事業所名	特別養護老人ホーム六月
口座振替	ご家族指定の各種金融機関
振 込	城北信用金庫 梅島支店 特別養護老人ホーム六月
現 金	やむを得ない理由により上記の方法が取れない場合に限りです。
料金請求	翌月 15 日以降
料金支払	翌月 28 日までに