

1. 介護報酬関連

【介護サービス費（1日あたり）】

基本単位	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
	523	649	696	764	838	908	976
機能訓練体制加算	12		12				
サービス提供体制強化加算	18		18				
看護体制加算Ⅲ			12				
看護体制加算Ⅳ			23				
夜勤職員配置加算			18				
小計	553	679	779	847	921	991	1,059
処遇改善加算 8.3%	46	56	65	70	76	82	88
特定処遇改善加算 2.7%	15	18	21	23	25	27	29
単位数合計	614	753	865	940	1,022	1,100	1,176
利用料金	6,140円	7,530円	8,650円	9,400円	10,220円	11,000円	11,760円
保険給付	5,526円	6,777円	7,785円	8,460円	9,198円	9,900円	10,584円
自己負担額	614円	753円	865円	940円	1,022円	1,100円	1,176円

【介護サービス費（加算減算）】

項目	単位数	処遇改善加算	特定処遇改善加算	利用料金	保険給付	自己負担額	備考
送迎加算（片道1回）	184	15	5	2,042円	1,838円	204円	
療養食加算（1食）	8	1	0	89円	80円	9円	
緊急受入加算（1日）	90	7	2	999円	899円	100円	
長期利用者提供減算（1日）	-30	-2	-1	-333円	-300円	-33円	※①

※介護サービス費については負担割合が10%の場合となります。負担割合証に記載の内容が別の場合は、その割合に応じた額をご請求させていただきます。
※① 連続30日以上ご利用された場合。

【食費】

内訳	金額
朝食	421円
昼食	512円
夕食	512円
1日合計	1,445円

【滞在費】

内訳	金額
1日あたり	2,006円

食費・滞在費について、市町村から「介護保険負担限度額認定書」の交付を受けた方は、下記のとおり、認定証に記載された額が負担限度額となります。
食費において1日の負担上限額に満たない場合は実費となります。

保険料段階	食費（1日あたり）	滞在費（1日あたり）
第1段階	300円	820円
第2段階	600円	820円
第3段階①	1,000円	1,310円
第3段階②	1,300円	1,310円

1日あたり利用料金	=	該当する介護サービス費	+	該当する食費	+	該当する滞在費
-----------	---	-------------	---	--------	---	---------

2. 法定外自己負担料金

項目	利用料金	摘要
電話代	1分 10円	利用者の希望により居室内で使用する電話代
理美容代	実費	施術者へ実費をお支払ください。
複写物	1枚 10円	

※その他、日常生活における必要経費で、利用者が負担することが適当と認められるものに関しては実費をご負担願います。

- ◇介護サービス費が一定の金額を超えた場合には、高額サービス費制度により、負担上限が設けられております。
- ◇当法人は社会福祉法人による減免制度を実施しておりますので、生活困窮等でお困りの方はご相談ください。
- ◇介護保険負担限度額認定をまだ受けられていない場合には申請を代行いたしますのでお申し付けください。