

【利用料金のめやす※負担割合別】令和6年8月現在
＜特別養護老人ホーム＞ 多床室「介護福祉施設サービス（Ⅱ）」

≪ 1割負担 ≫		食費の値上がりも入れた。1日1,620円								
	介護度	1日 単位数	1ヶ月 総単位数	介護職員処 遇改善加算	1ヶ月 合計単位数	1ヶ月 総額	1ヶ月 自己負担	食費	居住費	月額 (31日)
多 床 室	1	649	20,259	2,836	23,095	237,185	23,719	50,220	27,590	101,529
	2	719	22,429	3,140	25,569	262,593	26,260			104,070
	3	792	24,692	3,457	28,149	289,090	28,909			106,719
	4	862	26,862	3,761	30,623	314,498	31,450			109,260
	5	931	29,001	4,060	33,061	339,536	33,954			111,764

≪ 2割負担 ≫										
	介護度	1日 単位数	1ヶ月 総単位数	介護職員処 遇改善加算	1ヶ月 合計単位数	1ヶ月 総額	1ヶ月 自己負担	食費	居住費	月額 (31日)
多 床 室	1	649	20,259	2,836	23,095	237,185	47,437	50,220	27,590	125,247
	2	719	22,429	3,140	25,569	262,593	52,519			130,329
	3	792	24,692	3,457	28,149	289,090	57,818			135,628
	4	862	26,862	3,761	30,623	314,498	62,900			140,710
	5	931	29,001	4,060	33,061	339,536	67,908			145,718

※協力医療機関連携加算（1）100単位

≪ 3割負担 ≫										
	介護度	1日 単位数	1ヶ月 総単位数	介護職員処 遇改善加算	1ヶ月 合計単位数	1ヶ月 総額	1ヶ月 自己負担	食費	居住費	月額 (31日)
多 床 室	1	649	20,259	2,836	23,095	237,185	71,156	50,220	27,590	148,966
	2	719	22,429	3,140	25,569	262,593	78,778			156,588
	3	792	24,692	3,457	28,149	289,090	86,727			164,537
	4	862	26,862	3,761	30,623	314,498	94,350			172,160
	5	931	29,001	4,060	33,061	339,536	101,861			179,671

- ◆1日の単位数に含まれている加算
→【多床室】看護体制加算（12単位）+日常生活継続加算（36単位）+個別機能訓練加算（12単位）
→【個室】看護体制加算（12単位）+日常生活継続加算（46単位）
◆その他、状況に応じ1日単位数に各種加算が追加される場合があります。
☆1ヶ月総単位数＝1日単位数×31+科学的介護推進体制加算（40単位）+協力医療連携加算（1）（100単位）
☆介護職員処遇改善加算＝1ヶ月総単位数×14%[四捨五入]
☆1ヶ月合計単位数＝1ヶ月総単位数+介護職員処遇改善加算
☆1ヶ月総額＝1ヶ月合計単位数×10.27（小数点以下切り捨て）
☆[1割負担] 1ヶ月自己負担＝1ヶ月総額－（1ヶ月総額×0.9[小数点以下切り上げ]）
[2割負担] 1ヶ月自己負担＝1ヶ月総額－（1ヶ月総額×0.8[小数点以下切り上げ]）
[3割負担] 1ヶ月自己負担＝1ヶ月総額－（1ヶ月総額×0.7[小数点以下切り上げ]）
★月額（31日）＝1ヶ月自己負担+食費+居住費

【その他の料金】

・以下のサービスは、介護保険の基準サービスとならないため、全額がご契約者の負担となります。			
1 金銭代行管理 1ヶ月		3,000円	※上記の金額に追加されます。
2 電気代 1ヶ月		500円（TV）	
→その他の電気製品については、別途協議。居室によっては出来ないものもあります。			
3 通院・受診 ＜個人の希望による契約病院以外への通院・受診＞			
	運転手1名	1,000円	
	付き添い1名	1,000円	
	看護師1名	2,000円	
→2時間を越える場合、1時間につきそれぞれ500円加算。			
4 特別な食事（酒を含みます）			
・ご契約者のご希望に基づいて特別な食事を提供した場合、要した費用の実費。			
5 理美容サービス			
・月に1回、美容師の出張による理美容サービス（調髪、パーマ、洗髪）をご利用いただけます。 →1回あたり1,500円。			
6 レクリエーション、クラブ活動			
・ご契約者の希望によりレクリエーションやクラブ活動に参加していただくことが出来ます。 →材料代等の実費。			
7 複写物の交付			
・ご契約者は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧出来ますが、 複写物を必要とする場合には実費（1枚10円）をご負担いただきます。			
8 日常生活上必要となる諸費用で、ご契約者に負担いただくことが適当であるものにかかる実費。			
※おむつ代は、介護保険給付対象となっていますので、ご負担の必要はありません。			
9 その他のサービスにつきましても、別途協議により利用料金をご負担いただくことがあります。			

【利用料金のめやす※負担限度額別】令和6年8月現在
＜特別養護老人ホーム＞ 多床室「介護福祉施設サービス(Ⅱ)」

利用者負担 第 1 段階

	介護度	1日 単位数	1ヶ月 総単位数	介護職員処 遇改善加算	1ヶ月 合計単位数	1ヶ月 総額	1ヶ月 自己負担	食費	居住費	月額(31日)
多 床 室	1	649	20,259	2,836	23,095	237,185	23,719	9,300	0	33,019
	2	719	22,429	3,140	25,569	262,593	26,260			35,560
	3	792	24,692	3,457	28,149	289,090	28,909			38,209
	4	862	26,862	3,761	30,623	314,498	31,450			40,750
	5	931	29,001	4,060	33,061	339,536	33,954			43,254

利用者負担 第 2 段階

	介護度	1日 単位数	1ヶ月 総単位数	介護職員処 遇改善加算	1ヶ月 合計単位数	1ヶ月 総額	1ヶ月 自己負担	食費	居住費	月額(31日)
多 床 室	1	649	20,259	2,836	23,095	237,185	23,719	12,090	13,330	49,139
	2	719	22,429	3,140	25,569	262,593	26,260			51,680
	3	792	24,692	3,457	28,149	289,090	28,909			54,329
	4	862	26,862	3,761	30,623	314,498	31,450			56,870
	5	931	29,001	4,060	33,061	339,536	33,954			59,374

利用者負担 第 3 段階—①

	介護度	1日 単位数	1ヶ月 総単位数	介護職員処 遇改善加算	1ヶ月 合計単位数	1ヶ月 総額	1ヶ月 自己負担	食費	居住費	月額(31日)
多 床 室	1	649	20,259	2,836	23,095	237,185	23,719	20,150	13,330	57,199
	2	719	22,429	3,140	25,569	262,593	26,260			59,740
	3	792	24,692	3,457	28,149	289,090	28,909			62,389
	4	862	26,862	3,761	30,623	314,498	31,450			64,930
	5	931	29,001	4,060	33,061	339,536	33,954			67,434

利用者負担 第 3 段階—②

	介護度	1日 単位数	1ヶ月 総単位数	介護職員処 遇改善加算	1ヶ月 合計単位数	1ヶ月 総額	1ヶ月 自己負担	食費	居住費	月額(31日)
多 床 室	1	649	20,259	2,836	23,095	237,185	23,719	42,160	13,330	79,209
	2	719	22,429	3,140	25,569	262,593	26,260			81,750
	3	792	24,692	3,457	28,149	289,090	28,909			84,399
	4	862	26,862	3,761	30,623	314,498	31,450			86,940
	5	931	29,001	4,060	33,061	339,536	33,954			89,444

◆1日の単位数に含まれている加算

→【多床室】看護体制加算(12単位)+日常生活継続加算(36単位)+個別機能訓練加算(12単位)

→【個室】看護体制加算(12単位)+日常生活継続加算(46単位)

◆その他、状況に応じ1日単位数に各種加算が追加されることがあります。

☆1ヶ月総単位数＝1日単位数×31+科学的介護推進体制加算(40単位)+協力医療連携加算<1>(100単位)

☆介護職員処遇改善加算＝1ヶ月総単位数×14%[四捨五入]

☆1ヶ月合計単位数＝1ヶ月総単位数+介護職員処遇改善加算

☆1ヶ月総額＝1ヶ月合計単位数×10.27(小数点以下切り捨て)

☆1ヶ月自己負担＝1ヶ月総額－(1ヶ月総額×0.9[小数点以下切り上げ])

★月額(31日)＝1ヶ月自己負担+食費+居住費

【その他の料金】

・以下のサービスは、介護保険の基準サービスとならないため、全額がご契約者の負担となります。

1 金銭代行管理 1ヶ月 3,000円 ※上記の金額に追加されます。

2 電気代 1ヶ月 500円(TV)
→その他の電気製品については、別途協議。居室によっては出来ないものもあります。

3 通院・受診 <個人の希望による契約病院以外への通院・受診>
運転手1名 1,000円
付き添い1名 1,000円
看護師1名 2,000円
→2時間を超える場合、1時間につきそれぞれ500円加算。

4 特別な食事(酒を含みます)
・ご契約者のご希望に基づいて特別な食事を提供した場合、要した費用の実費。

5 理美容サービス
・月に1回、美容師の出張による理美容サービス(調髪、パーマ、洗髪)をご利用いただけます。
→1回あたり1,500円。

6 レクリエーション、クラブ活動
・ご契約者の希望によりレクリエーションやクラブ活動に参加していただくことが出来ます。
→材料代等の実費。

7 複写物の交付
・ご契約者は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧出来ますが、
複写物を必要とする場合には実費(1枚10円)をご負担いただきます。

8 日常生活上必要となる諸費用で、ご契約者に負担いただくことが適当であるものにかかる
実費。
※おむつ代は、介護保険給付対象となっていますので、ご負担の必要はありません。

9 その他のサービスにつきましても、別途協議により利用料金をご負担いただくことがあります。