

☆地域加算により単価が **1単位 = 10.17円**となります

**[1] 保険給付内料金 (一日あたり)**

多床室 4人部屋		基本サービス費 (単位)	機能訓練 体制加算	看護体制 加算Ⅰ	看護体制 加算Ⅱ	合計	処遇改善加算 (8.3%)	介護サービス費用 (円)
要支援1	466	12	0	0	478	40	526	
要支援2	579				591	49	651	
要介護1	627				639	53	704	
要介護2	695				707	59	779	
要介護3	765				777	64	856	
要介護4	833				845	70	931	
要介護5	900				912	76	1,004	

\*一か月の実績に対して計算する際に四捨五入を用いるために実際の請求額と異なる場合がございます。ご了承くださいませ。

従来型個室 1人部屋		基本サービス費 (単位)	機能訓練 体制加算	看護体制 加算Ⅰ	看護体制 加算Ⅱ	合計	処遇改善加算 (8.3%)	介護サービス費用 (円)
要支援1	466	12	0	0	478	40	526	
要支援2	579				591	49	651	
要介護1	627				639	53	704	
要介護2	695				707	59	779	
要介護3	765				777	64	856	
要介護4	833				845	70	931	
要介護5	900				912	76	1,004	

\*一か月の実績に対して計算する際に四捨五入を用いるために実際の請求額と異なる場合がございます。ご了承くださいませ。

**<各種加算> 対象者のみ (介護予防も同じ)**

区分	一日あたり (送迎は一回)	30日を超えて利用する場合 (予防除く)
療養食加算	一食につき8単位 一日24単位	一日あたり <b>△30</b>
送迎加算 (片道)	184	
個別機能訓練加算	56	
若年性認知症利用者受入加算	120	
認知症行動・心理症状緊急対応加算 (7日間を限度)	200	
緊急短期入所受入加算 (静養室を利用できます)	90	

**[2] 保険給付外料金 (一日あたり) \*自費利用の場合: 1日5,000円 (滞在費込み) 送迎片道1,000円**

区分	利用者負担区分	滞在費 A	食費 B	A+B=合計 (円)
多床室	第1段階	0	300	300
	第2段階	370	390	760
	第3段階	370	650	1,020
	第4段階	<b>840</b>	<b>1,700</b>	<b>2,540</b>
基準費用額: 840円				
従来型個室	第1段階	320	300	620
	第2段階	420	390	810
	第3段階	820	650	1,470
	第4段階	<b>1,150</b>	<b>1,700</b>	<b>2,850</b>
基準費用額: 1,150円				

\*限度額認定を受けている方は、上記の金額となります。

◇食費 (食材費+調理費) : **1,700円** (朝食: 450円 **昼食: 750円 (おやつ代金を含む)** 夕食: 500円)

**[3] その他自己負担料金**

項目 (内容)	金額 (一日あたり)	理美容費 (カットのみ)	¥2,000
テレビ貸出料・電気製品使用料	100円	理美容費 (パーマ・カット込)	¥5,000
レクリエーション等材料費	実費	理美容費 (カラー・カット込)	¥4,000
日常生活費・特別な食事 等	実費	理美容費 (カラーのみ)	¥3,000

\*理美容をご利用される場合は前々日までにご予約ください。理美容費は、**現金**でお支払い頂きます。

緊急や長期のご利用などは是非ご相談下さいませ。 お問い合わせはこちらへどうぞ→TEL : 0250-21-2442