



※実際の利用料金は月毎の計算です。食事回数や送迎等のサービス内容、また介護保険サービスの端数処理等によって利用金額は変動します。

要支援 要介護	介護保険給付対象サービス							利用者 負担割合	利用者 負担段階	介護保険 利用者 負担額	保険外サービス			合計	利用料金の例			
	基本 サービス費 (1日)	加算(1日)					単位数合計 ×地域単価				居住費 (1日)	食費 (1日)	日用品費		1日	1泊2日 (送迎2回)	6泊7日 (送迎2回)	
		夜勤職員 配置加算 Ⅱ	看護体制 加算		サービス提供 体制強化 加算Ⅱ	送迎加算 (片道)												介護職員処 遇改善加算 Ⅰ
I	II																	
要支援 1	529単位	-	-	-	18単位	184単位	102単位	8,471円	1割	第1段階	848円	820円	300円	下記参照	1,968円	3,936円	12,709円	
										第2段階	848円	820円	600円	下記参照	2,268円	4,536円	14,809円	
										第3段階①	848円	1,310円	1,000円	下記参照	3,158円	6,316円	21,039円	
										第3段階②	848円	1,310円	1,300円	下記参照	3,458円	6,916円	23,139円	
										第4段階	848円	2,006円	1,780円	下記参照	4,634円	9,268円	31,371円	
										2割	第4段階	1,695円	2,006円	1,780円	下記参照	5,481円	10,962円	37,300円
										3割	第4段階	2,542円	2,006円	1,780円	下記参照	6,328円	12,656円	43,229円
										1割	第1段階	995円	820円	300円	下記参照	2,115円	4,230円	13,738円
											第2段階	995円	820円	600円	下記参照	2,415円	4,830円	15,838円
											第3段階①	995円	1,310円	1,000円	下記参照	3,305円	6,610円	22,068円
											第3段階②	995円	1,310円	1,300円	下記参照	3,605円	7,210円	24,168円
											第4段階	995円	2,006円	1,780円	下記参照	4,781円	9,562円	32,400円
第4段階	1,990円	2,006円	1,780円	下記参照	5,776円	11,552円	39,365円											
2割	第4段階	2,984円	2,006円	1,780円	下記参照	6,770円	13,540円	46,323円										
	1割	第1段階	1086円	820円	300円	下記参照	2,206円	4,412円	14,375円									
		第2段階	1086円	820円	600円	下記参照	2,506円	5,012円	16,475円									
		第3段階①	1086円	1,310円	1,000円	下記参照	3,396円	6,792円	22,705円									
		第3段階②	1086円	1,310円	1,300円	下記参照	3,696円	7,392円	24,805円									
		第4段階	1086円	2,006円	1,780円	下記参照	4,872円	9,744円	33,037円									
第4段階		2,171円	2,006円	1,780円	下記参照	5,957円	11,914円	40,632円										
2割	第4段階	3,256円	2,006円	1,780円	下記参照	7,042円	14,084円	48,227円										
	1割	第1段階	1165円	820円	300円	下記参照	2,285円	4,570円	14,928円									
		第2段階	1165円	820円	600円	下記参照	2,585円	5,170円	17,028円									
		第3段階①	1165円	1,310円	1,000円	下記参照	3,475円	6,950円	23,258円									
		第3段階②	1165円	1,310円	1,300円	下記参照	3,775円	7,550円	25,358円									
		第4段階	1165円	2,006円	1,780円	下記参照	4,951円	9,902円	33,590円									
第4段階		2,329円	2,006円	1,780円	下記参照	6,115円	12,230円	41,738円										
3割	第4段階	3,494円	2,006円	1,780円	下記参照	7,280円	14,560円	49,893円										
	1割	第1段階	1251円	820円	300円	下記参照	2,371円	4,742円	15,530円									
		第2段階	1251円	820円	600円	下記参照	2,671円	5,342円	17,630円									
		第3段階①	1251円	1,310円	1,000円	下記参照	3,561円	7,122円	23,860円									
		第3段階②	1251円	1,310円	1,300円	下記参照	3,861円	7,722円	25,960円									
		第4段階	1251円	2,006円	1,780円	下記参照	5,037円	10,074円	34,192円									
第4段階		2,502円	2,006円	1,780円	下記参照	6,288円	12,576円	42,949円										
2割	第4段階	3,753円	2,006円	1,780円	下記参照	7,539円	15,078円	51,706円										
	1割	第1段階	1334円	820円	300円	下記参照	2,454円	4,908円	16,111円									
		第2段階	1334円	820円	600円	下記参照	2,754円	5,508円	18,211円									
		第3段階①	1334円	1,310円	1,000円	下記参照	3,644円	7,288円	24,441円									
		第3段階②	1334円	1,310円	1,300円	下記参照	3,944円	7,888円	26,541円									
		第4段階	1334円	2,006円	1,780円	下記参照	5,120円	10,240円	34,773円									
第4段階		2,667円	2,006円	1,780円	下記参照	6,453円	12,906円	44,104円										
3割	第4段階	4,000円	2,006円	1,780円	下記参照	7,786円	15,572円	53,435円										
	1割	第1段階	1414円	820円	300円	下記参照	2,534円	5,068円	16,671円									
		第2段階	1414円	820円	600円	下記参照	2,834円	5,668円	18,771円									
		第3段階①	1414円	1,310円	1,000円	下記参照	3,724円	7,448円	25,001円									
		第3段階②	1414円	1,310円	1,300円	下記参照	4,024円	8,048円	27,101円									
		第4段階	1414円	2,006円	1,780円	下記参照	5,200円	10,400円	35,333円									
第4段階		2,828円	2,006円	1,780円	下記参照	6,614円	13,228円	45,231円										
2割	第4段階	4,241円	2,006円	1,780円	下記参照	8,027円	16,054円	55,122円										
	3割	第4段階	4,241円	2,006円	1,780円	下記参照	8,027円	16,054円	55,122円									

◆全てのご利用者に算定する加算

加算名	算定要件
夜勤職員配置加算Ⅱ	夜勤帯の職員数が、最低基準を1名以上上回っている場合に要介護利用者のみ算定。
看護体制加算Ⅰ	常勤の看護師を1名以上配置している場合に算定。
看護体制加算Ⅱ	常勤の看護師を1名以上配置し、看護職員等と24時間連絡できる体制を確保している場合に算定。
サービス提供体制強化加算Ⅱ	介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が60%以上である場合に算定。
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員の職責について定める等の所定の算定要件を満たした場合に算定。所単位数の合計×14.0%

※ サービス提供体制強化加算は施設の運営状況により変更する場合があります。その場合は別途ご連絡いたします。

◆算定要件に該当する場合の加算

加算名	単位数	算定要件
送迎加算(片道)	184 単位/回	送迎を行う場合、片道につき算定。
○医療連携強化加算	58 単位/日	協力医療機関を定めて特定の利用者要件を満たした場合に算定。
○看取連携体制加算	64 単位/日	看取り期の対応方針を定め同意を得た場合に算定(死亡日～死亡日前30日以内、7日迄)
○緊急短期入所受入加算	90 単位/日	居室サービス計画にない短期入所を緊急利用した場合に、7日間を限度として算定。
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位/日	認知症状により在宅での生活が困難で緊急利用の場合に7日間を限度に算定。
若年性認知症利用者受入加算	120 単位/日	第2号被保険者であって認知症の利用者に短期入所生活介護を提供する場合に算定。
口腔連携強化加算	50 単位/回	口腔状態の評価を行い、医療機関及び介護支援専門員に対し情報提供した場合に算定。
療養食加算	8 単位/回	療養食を提供する場合、1日につき3回まで算定。
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100 単位/月	(Ⅱ)の要件を満たし、生産性向上の成果およびデータの提供を行う場合に算定。
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10 単位/月	生産性向上委員会を設置し、ガイドラインに基づいた改善活動を行っている場合に算定。
○長期利用者に対して短期入所生活介護を提供する場合	-30 単位/日	連続で31日～60日利用する場合に減算。
○長期利用者に対して短期入所生活介護を提供する場合	- 単位/日	連続で61日以上利用する場合、併設する介護福祉施設と同等の単位数を算定。

※ 通常の送迎地域は磐田市と袋井市です。通常の送迎地域を越えた分については、別途1kmあたり20円を頂戴いたします。

※ 名称に○が付いている加算は、介護予防(要支援)には適用されません。

◆日用品費について

身の回り品として日常生活に必要な物品を、利用者の選択により提供する場合の料金です。1日あたり石鹸類60円(ハンドソープ、リンスインシャンプー、ボディソープ)、タオル類50円(バスタオル、フェイスタオル)より必要な物品を選択していただきます。

◆理美容サービスについて

隔週第二・第四月曜日に理美容サービスを実施しています。ご希望の方は、事前にお知らせください。料金は1回2,000円(税込)です。

◆その他の料金について

- 医療費・健康管理費  
医療機関受診にかかる医療費、薬剤費、診断書等の文書料、健康管理費等のご利用者の自己負担になります。
- その他の料金  
任意参加のレクリエーション等にご参加される場合は、別途実費を頂戴することがあります。

◆その他

- 介護保険の給付を超えた部分のサービスは、全額がご利用者の自己負担となります。
- 利用料金については、介護保険関係の法令改正や経済情勢等によって変更になることがあります。その場合は別途ご連絡いたします。
- その他ご不明な点は当施設へご連絡なくお問合せください。ショートステイのご予約はご担当のケアマネージャー様にお願いします。

◆利用者負担段階について

区分	要件①	+	要件②
第1段階	生活保護受給者。住民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者。		
第2段階	住民税世帯非課税で、本人の合計所得額と年金収入額の合計が80万円以下。		配偶者が非課税であり、預貯金等の資産が単身650(夫婦1,650)万円以下であること。
第3段階①	住民税世帯非課税で、本人の合計所得額と年金収入額の合計が120万円以下の方。		配偶者が非課税であり、預貯金等の資産が単身550(夫婦1,550)万円以下であること。
第3段階②	住民税世帯非課税で、本人の合計所得額と年金収入額の合計が120万円を超える方。		配偶者が非課税であり、預貯金等の資産が単身500(夫婦1,500)万円以下であること。
第4段階	住民税世帯課税の方。		

※ 要件②の資産については、夫婦世帯で配偶者がいる場合には預貯金等の資産上限に1,000万円が上乗せされ、ご夫婦合算での資産判定となります。

※ 第1段階から第3段階の補給給付の適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要です。手続きなど詳細は管轄行政の介護保険担当窓口にお問合せ下さい。

◆介護保険給付対象サービスの利用料金について

介護保険給付対象サービスの費用総額は、(基本サービス費+各種加算)×地域単価(10.17円)です。利用者の負担割合は、介護保険負担割合証に記載された1割、2割、3割のいずれかとなります。2割負担となる方は、本人の合計所得金額が160万円以上で、かつ同一世帯の第1号被保険者の年金収入+その他合計所得金額が、単身：280万円以上、2人以上：346万円以上となる場合です。3割負担となる方は、現役並みの所得のある方となります。

◆食費について

食費は1食ごとの計算になります。1食ごとの食事単価は次のとおりです。

	通常	介護保険負担限度額認定証をお持ちの方			
	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
朝食	500円	同左	同左	同左	同左
昼食	630円	1日合計 300円 上限	1日合計 600円 上限	1日合計 1,000円 上限	1日合計 1,300円 上限
おやつ	50円				
夕食	600円				
合計	1,780円				