

基本料金

施設利用料		項 目	利用料単価	備 考		地域区分別 単価	1日あたりの単位の合計数	1割負担	又は 2割負担	又は 3割負担	自己負担分							
		○ 要介護度1	670 単位															
		○ 要介護度2	740 単位															
		○ 要介護度3	815 単位															
		○ 要介護度4	886 単位															
		○ 要介護度5	955 単位															
加		○ 初期加算	30 単位	30日限度		×	10.72	×	0.1	又は	基本料金合計 ()							
		○ 入院外泊時費用	246 単位	1ヶ月6日限度														
		在宅サービスを利用した時の費用	560 単位	外泊時に在宅サービスを利用した時の費用の取扱い														
		○ 夜勤職員配置加算	18 単位															
		○ 精神科医療指導体制加算	5 単位															
		○ 個別機能訓練加算Ⅰ	12 単位															
		○ 看護体制加算Ⅰ	4 単位															
		○ 看護体制加算Ⅱ	8 単位															
		○ 栄養マネジメント強化加算	11 単位															
		○ 日常生活継続支援加算	46 単位															
		サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18 単位															
		サービス提供体制強化加算Ⅰロ	12 単位															
		サービス提供体制強化加算Ⅱ、Ⅲ	6 単位															
		若年性認知症受入加算	120 単位															
		認知症専門ケア加算Ⅰ	3 単位															
		認知症専門ケア加算Ⅱ	4 単位															
		認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位	7日間限度														
	算		○ 看取り介護加算(Ⅰ)	72 単位	死亡日以前30日～45日							1日あたりの単位の合計数	10.72	×	0.1	又は	自己負担分	
			○ 看取り介護加算(Ⅰ)	144 単位	死亡日以前4日～30日													
			○ 看取り介護加算(Ⅰ)	680 単位	死亡日の前日、前々日													
		○ 看取り介護加算(Ⅰ)	1280 単位	死亡日														
		退所前訪問相談援助加算	460 単位	入所中1回(または2回)が限度														
		退所後訪問相談援助加算	460 単位	退所後1回が限度														
		退所時相談援助加算	400 単位															
		退所前連携加算	500 単位															
		在宅復帰支援機能加算	10 単位															
		在宅入所相互利用加算	40 単位															
		常勤医師配置加算	25 単位															
		障害者支援体制加算(Ⅰ)	26 単位															
		口腔衛生維持管理加算	90 単位															
		○ 科学的介護推進体制加算	50 単位															
		△ 協力医療機関連携加算(Ⅰ)	100 単位															
		△ 協力医療機関連携加算(Ⅱ)	5 単位															
		褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3 単位															
		褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13 単位															
		○ 個別機能訓練加算Ⅱ	20 単位															
		○ 安全対策体制加算	20 単位															
		△ 認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150 単位															
		△ 認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120 単位															
		経口移行加算	28 単位	180日限度														
		経口維持加算	400 単位	著しい誤嚥が認められる方を対象														
		経口維持加算	100 単位	摂食障害を有し、誤嚥が認められる方														
		療養食加算	6 単位	1日3回(3食)を限度とする														
		△ 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100 単位	見守り機器を複数導入し、業務改善を図る場合														
		○ 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10 単位	介護サービスに係る方策を検討する委員会の設置														
		○ 介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月	全請求額の14.0%														
食 費			1日	1,445 円	減額制度があります	×	日数											
居住費 ※1			1日	2,510 円	(市区町村認定)													

※上記加算は、職員の体制や、入居者様の状態によってその都度適用されるものが変化する場合がございます。

その他の料金

令和6年4月1日現在

項 目		利用料単価	備 考		
日常活動費			ティッシュペーパー、口腔ケア用品、石鹸等の基本日用品代は実費。クラブ活動は参加時に実費をいただきます。		
おやつ代	1日	100 円	施設で提供する飲食物以外に、好きなおやつと飲食物を召し上がっていただきます。(経口摂取を併用していない胃瘻の方以外)	×	日数
リースタオル代	1ヶ月	340 円	使用するバスタオルを委託会社にリースした際		
金銭管理費	1日	100 円	該当者のみ	×	日数
理美容費	1回	1,600 円～	実費	×	回数
家電製品の電気料	メーター使用量に応じて実費				
入通院時職員付き添い費	1時間	1,000 円	30分未満は切り捨て、30分以上は繰り上げ	×	時間数
入通院時送迎費	距離に応じてご負担いただきます。(詳細は別紙)				
個別希望外出時の 運転・付き添い介助	1時間	1,000 円	運転手	×	時間数
		2,000 円	付き添い人	×	時間数
事務代行費	1回	2,000 円		×	回数
入院中荷物洗濯買い物		1,000 円	8日以降		
入院中私物保管費	1ヶ月	1,000 円	8日以降		
ユニット個室確保料 ※1	1日	2,510 円	入院中に、他者居室利用を望まない場合		
行事食代	年間約	5,000 円	行事ごとに設定		
喫茶			実費		
各種切手代			実費		