

1.介護給付サービスによる料金(2割負担の場合)

基本料金

第4段階

| 介護度 | 個人負担額(2割) | 居住費 | 食費 (おやつ代含む) | 日額 | 月額(30日) |
|------|-----------|--------|----------------|--------|----------|
| 要介護1 | 1,376円 | 2,500円 | 1,600円 | 5,476円 | 164,280円 |
| 要介護2 | 1,520円 | | | 5,620円 | 168,600円 |
| 要介護3 | 1,674円 | | | 5,774円 | 173,220円 |
| 要介護4 | 1,820円 | | | 5,920円 | 177,600円 |
| 要介護5 | 1,962円 | | | 6,062円 | 181,860円 |

※入院・外泊等で居室を空けておく場合でも、利用者の負担段階に応じた居住費がご契約者の負担となります。
 ※当施設は彦根市(6級地)に所在するため、介護サービス費の単位数に10.27を乗じた得た金額の2割が利用者負担となります。

上記のほか、次の金額が加算されます。

基本加算

介護保険対象加算

| 項目 | 個人負担額(2割) | 月額(30日) | 項目 | 負担額 | 内容 |
|----------------------|--|---------|--------------------|-----------------|--|
| 看護体制加算(Ⅰ) | 8円 | 240円 | 入院・外泊時 加算 | 492円/日 | 入院日から6日間を 上限とし加算 |
| 看護体制加算(Ⅱ) | 16円 | 480円 | | | |
| 栄養マネジメント強化体制加算 | 22円 | 660円 | 口腔衛生管理 加算(Ⅱ) | 220円/月 | 歯科医師の指示を受けた 歯科衛生士が入居者に月に 2回以上口腔ケアを行い、 LIFEへデータを提出 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 12円 | 360円 | 科学的介護推進体制 加算(Ⅱ) | 100円/月 | ADL値・栄養状態・口腔 状態・認知症状をLIFEへ のデータ提出 |
| 夜間配置加算(Ⅱ) | 36円 | 1,080円 | | | |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | | | 初期加算 | 60円/日 | 入居時から30日の期間 に加算 |
| 介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ) | | | 安全対策体制加算 | 40円/1回 入所時のみ | 施設内に安全対策部 門を設置。担当者の 配置 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | | | | | |
| 看取り介護加算 死亡前45日を上限 | 死亡日以前31~45日・・・148円/日(15日) 死亡日以前4~30日・・・294円/日(27日) 死亡日の前日・前々日・・・1,396円/日(2日)死亡日・・・2,628円/日(1日) | | | | |

※介護職員処遇改善加算・・・月の総単位数における、8.3%が加算されます。
 ※介護職員特定処遇改善加算・・・月の総単位数における、2.3%が加算されます。
 ※介護職員等ベースアップ等支援加算・・・月の総単位数における、1.6%が加算されます。

2.その他の介護保険の給付対象とならない加算サービス

| サービス項目 | 利用料 |
|-----------------|---|
| 特別な飲食代 | ご利用者のご希望等に基づいて提供した費用の実費を頂きます。 |
| 理髪・美容サービス | 理容師、美容師の出張によるサービスをご利用いただけます。 受けられたサービス料金の実費を頂きます。 |
| 金銭等の管理 | ご契約者の希望により、金銭管理サービスをご利用頂けます。 お預かり出来る物：預貯金通帳・印鑑・有価証券など |
| 教養娯楽費 | ご契約者の希望によって提供した必要経費の実費を頂きます。 外食費、外出費、入場券などに要した実費を頂きます。 |
| 電化製品持ち込み代 | 1品目に関して¥1,000/月 |
| 複写物 | 1枚 ¥10 |
| レクリエーション・クラブ活動費 | 必要経費の実費を頂きます。 |
| その他 | 個人の嗜好に基づく費用は実費を頂きます。 個別の依頼による費用(クリーニング代、修理代など)は実費を頂きます。 日常生活において通常必要となるもののうち、契約者またはご家族の希望および同意により、個別に提供される物品について、実費をお支払い頂きます。 |