

## 1. 介護給付サービスによる料金（3割負担）

## 〈 基本料金 〉

第4段階

| 介護度  | 個人負担額<br>(3割) | 居住費    | 食費<br>(おやつ代含む) | 日額     | 月額(30日)  |
|------|---------------|--------|----------------|--------|----------|
| 要介護1 | 2,102円        | 2,500円 | 1,600円         | 6,202円 | 186,060円 |
| 要介護2 | 2,320円        |        |                | 6,420円 | 192,600円 |
| 要介護3 | 2,551円        |        |                | 6,651円 | 199,530円 |
| 要介護4 | 2,776円        |        |                | 6,876円 | 206,280円 |
| 要介護5 | 2,992円        |        |                | 7,092円 | 212,760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を乗じて得た金額の1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 〉

| 項目                              | 個人負担額(3割)               | 月額(30日) |
|---------------------------------|-------------------------|---------|
| 看護体制加算（Ⅰ）イ                      | 37円                     | 1,110円  |
| 看護体制加算（Ⅱ）イ                      | 71円                     | 2,126円  |
| 栄養マネジメント強化体制加算                  | 34円                     | 1,017円  |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                 | 56円                     | 1,664円  |
| 夜間配置加算（Ⅱ）                       | 142円                    | 4,252円  |
| 科学的介護推進体制加算（Ⅱ）                  |                         | 155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 |                         |         |
| 介護職員等処遇改善加算                     | 月の総単位数における、14.0%が加算されます |         |

| 項目                   | 負担額             | 内容   |
|----------------------|-----------------|--|
| 入院・外泊時加算             | 758円/日          | 入院日から6日間を上限とし加算  |
| 口腔衛生管理加算（Ⅱ）          | 339円/月          | 歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が入居者に月2回以上口腔ケアを行い、LIFEへデータを提出  |
| 安全対策体制加算             | 62円/1回<br>入所時のみ | 施設内に安全対策部門を設置し、担当者を配置  |
| 初期加算                 | 93円/日           | 入居時から30日の期間に加算   |
| 看取り介護加算<br>死亡前45日を上限 |                 | 死亡日以前31～45日・・・228円/日（上限15日）<br>死亡日以前4～30日・・・453円/日（上限27日）<br>死亡日の前日・前々日・・・2,151円/日（2日）<br>死亡日・・・4,049円/日（1日） |

## 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。<br>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。<br>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。<br>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。<br>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。<br>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。 |