

## 特別養護老人ホーム阿見こなん(ユニット型)料金表

【介護保険の対象となるサービス】

令和6年6月1日 現在

(1) 介護保険 自己負担の目安

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位	670 単位	740 単位	815 単位	886 単位	955 単位
加算項目	○看護体制加算Ⅰ、Ⅱ……………( 12 単位/日) ○夜勤、栄養……………( 38 単位/日) ○褥瘡マネジメント加算Ⅰ……………( 3 単位/月) ○協力医療機関連携加算……………( 100 単位/月) ○科学的介護推進体制加算……………( 40 単位/月) ○サービス提供体制加算Ⅱ……………( 18 単位/日) ○介護職員等処遇改善加算Ⅰ……………(所定単位数×14.0%) ※これらの算定を主とし、要件に該当する場合、下記(2)も加算致します。				
1日当たりの自己負担額(1割)	859 円	940 円	1,027 円	1,109 円	1,188 円
1日当たりの自己負担額(2割)	1,718 円	1,880 円	2,054 円	2,218 円	2,376 円
1日当たりの自己負担額(3割)	2,577 円	2,820 円	3,081 円	3,327 円	3,564 円

1か月(30日)当たりの自己負担額(1割)	25,759 円	28,187 円	30,787 円	33,249 円	35,643 円
1か月(30日)当たりの自己負担額(2割)	51,518 円	56,374 円	61,574 円	66,498 円	71,286 円
1か月(30日)当たりの自己負担額(3割)	77,277 円	84,561 円	92,361 円	99,747 円	106,929 円

(地域加算:10.14円)

(2) 加算項目の内容

加算項目	内容	単位数
安全対策体制加算	入所初日のみ算定	20 単位/日
初期加算	入所日から起算して30日間	30 単位/日
外泊時の費用	入所者が病院等へ入院又は居宅に外泊した場合(6日限度)	246 単位/日
退所時情報提供加算	退所後の医療機関へ情報提供した場合(1人につき1回限り)	250 単位/回
看取り加算(Ⅰ)	死亡日以前31日以上45日以下	72 単位/日
	死亡日以前4日以上30日以下	144 単位/日
	死亡日前日及び前々日	680 単位/日
	死亡日	1,280 単位/日
その他重要事項説明書記載の加算	各条件に当てはまった場合に算定	

【1か月当たりの利用料金の算出方法(目安)】

《例:要介護4で、1割負担の方》

- ①基本単位に各加算を加えます(886単位+12単位+38単位+18単位)×30日+3単位+100単位+40単位=28,763単位(端数切捨)
- ②次に介護職員処遇改善加算分を求めます。28,763単位×14.0%=4,026.8単位(四捨五入)
- ⑤1か月の総サービス費用(28,763単位+4,027単位)×10.14=332,490円(端数切捨)
- ⑥保険給付分(9割)を差引きます。332,490円-299,241円(保険給付分)=33,249円(1か月の自己負担額)

【介護保険の対象とならないサービス】

(1) 居住費・食費(日額)

利用者負担段階		居住費	食費
第1段階	世帯全員が 住民税 非課税の方	老齢福祉年金受給者又は生活保護受給者	820 円 300 円
第2段階		課税年金収入＋合計所得金額80万円以下	820 円 390 円
第3段階①		課税年金収入＋合計所得金額80万円以上120万円以下	1,310 円 650 円
第3段階②		課税年金収入＋合計所得金額120万円以上	1,310 円 1,360 円
第4段階	上記以外の方		2,250 円 1,650 円

(2) その他のサービス

項目	料金	備考
おやつ代	100 円/日	1日分のおやつが対象
移動美容室・楓	2,420 円/回	各種技術項目については別料金
移動美容室・こころ	2,300 円/回	
貴重品管理費	100 円/日	別途、貴重品管理契約が必要
行事・クラブ活動費	実費	材料費等
個人情報の複写	20 円/回	複写を必要とする場合
文書発行・行政手続き等 事務代行手数料	1,000 円/回	各種文書発行、領収証の再発行、各種行政手続等代行手数料
歯ブラシセット	250 円/月	歯磨き粉、口腔ガーゼ等を含む
スポンジブラシ	50 円/本	口腔ガーゼ代を含む
吸引チューブ付ブラシ	800 円/本	
T字髭剃り	350 円/月	シェービングフォームを含む
衣服の貸出サービス	400 円/回	入浴の回数でカウント
外出時の送迎	実費	ガソリン代の相場は当日の一般平均単価とする
外出支援料	2時間 5,000円 ※以降1時間毎に 3,000円	ご本人またはご家族が指定する場所(医療機関等)への付添料としてご負担いただきます。 ※片道20kmまでの外出となります。片道20kmを超える外出については付添しかねます。
電化製品持ち込み料	500 円/品	1品ごとに計算し、暖房器具は「1,000円/品」
テレビレンタル料	200 円/日	台数に限りがあり、使用できない場合があります
施設備品又は寝具リース品等の 破損による修繕・弁償費用	実費	故意、過失問わず、修繕や弁償が必要な場合には実費相当分を請求する
買物代行手数料	500 円/回	本人又は家族の希望により職員が代行した場合
郵便物の転送料	切手代実費	ご家族の希望により郵便物を郵送した場合
遺留品等の処分料	50 円/kg	ご家族の希望により施設が遺留品等の処分を代行した場合

【1か月のサービス料金(介護保険自己負担分+居住費+食費)】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	59,359 円	61,787 円	64,387 円	66,849 円	69,243 円
第2段階	62,059 円	64,487 円	67,087 円	69,549 円	71,943 円
第3段階①	84,559 円	86,987 円	89,587 円	92,049 円	94,443 円
第3段階②	105,859 円	108,287 円	110,887 円	113,349 円	115,743 円
第4段階(1割)	142,759 円	145,187 円	147,787 円	150,249 円	152,643 円
第4段階(2割)	168,518 円	173,374 円	178,574 円	183,498 円	188,286 円
第4段階(3割)	194,277 円	201,561 円	209,361 円	216,747 円	223,929 円
その他の費用 (上記と別途)	その他のサービス費(6,500円程度)、薬剤・往診・入院等の医療費、買物立替金 等				

※本料金表は、実際の料金とは誤差が生じる場合があります。