

# ※別紙 利用料一覧

## 1. 介護報酬告示額

### ①基本料金

要介護度（1日につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	要介護1	536	10.45	5,601円	561円	1,121円	1,681円
<input type="checkbox"/>	要介護2	602		6,290円	629円	1,258円	1,887円
<input type="checkbox"/>	要介護3	671		7,011円	702円	1,403円	2,104円
<input type="checkbox"/>	要介護4	735		7,680円	768円	1,536円	2,304円
<input type="checkbox"/>	要介護5	804		8,401円	841円	1,681円	2,521円

### ②その他の加算

加算項目（1日につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	入居継続支援加算	36	10.45	376円	38円	76円	113円

加算項目（1ヶ月につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	200	10.45	2,090円	209円	418円	627円
<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算 ※個別機能訓練加算を算定している場合	100	10.45	1,045円	105円	209円	314円

加算項目（1日につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算	12	10.45	125円	13円	25円	38円

加算項目（1日につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	夜間看護体制加算	10	10.45	104円	11円	21円	32円

加算項目（1日につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	若年性認知症入居者受入加算	120	10.45	1,254円	126円	251円	377円

※ 65歳未満・主治医意見書・診断書の記載により算定します

加算項目（1ヶ月につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	医療連携加算	80	10.45	836円	84円	168円	251円

加算項目（1ヶ月につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	口腔衛生管理体制加算	30	10.45	313円	32円	63円	94円

加算項目		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	栄養スクリーニング加算	5	10.45	52円	6円	11円	16円

※ 利用開始時と以降6ヶ月に1回、栄養状態のスクリーニングを行う際に算定します

加算項目（1日につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	退院退所時連携加算	30	10.45	313円	32円	63円	94円

看取り介護加算（1日につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	死亡日以前4日以上30日以下	144	10.45	1,504円	151円	301円	452円
<input type="checkbox"/>	前日・前々日	680	10.45	7,106円	711円	1,422円	2,132円
<input type="checkbox"/>	死亡日	1,280	10.45	13,376円	1,338円	2,676円	4,013円

※ 死亡月にまとめて請求するため、退去後に請求することがあります

加算項目（1日につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算Ⅰ（イ）	18	10.45	188円	19円	38円	57円
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算Ⅰ（ロ）	12	10.45	125円	13円	25円	38円
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	10.45	62円	7円	13円	19円
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	10.45	62円	7円	13円	19円

※ 常勤職員・有資格者が一定以上配置される等の要件を満たすことで上記いずれか1つが加算されます

### ③介護職員処遇改善加算

加算項目		単位	単位単価	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算Ⅰ	算定単位の8.2%	10.45	1,379円～ 2,170円	2,757円～ 4,339円	4,135円～ 6,509円

※ 上記の単位に初期加算の単位は含まれておりません

### ④介護職員等特定処遇改善加算

加算項目		単位	単位単価	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	特定加算（Ⅰ）	算定単位の1.8%	10.45	302円～ 477円	604円～ 953円	906円～ 1,430円
<input type="checkbox"/>	特定加算（Ⅱ）	算定単位の1.2%	10.45	202円～ 318円	404円～ 636円	605円～ 953円

主に、介護現場において責任のある職務を担う職員の処遇を改善するための原資となります。

※ 上記の単位に初期加算の単位は含まれておりません

## 2. その他の費用（実際にご利用された分だけのお支払いとなります）

### ①食事代

項目	内容	単位	費用	備考
食事代	朝食代	1食	378円	※軽減税率（8%税込み金額）
	昼食代	1食	648円	※軽減税率（8%税込み金額）
	おやつ	1食	110円	※課税（10%税込み金額）
	夕食代	1食	825円	※課税（10%税込み金額）

※ 食事時間は 朝食8:00 昼食12:00 夕食18:00 となります

②その他の費用

内容	単位	費用	備考
家賃（契約期間中の日割りはありません）	1月につき	※	非課税
共益費（契約期間中の日割りはありません）	1月につき	15,000 円	非課税
管理費	1月につき	6,600 円	※課税（10%税込み金額）
運営費	1月につき	38,500 円	※課税（10%税込み金額）
電気料金		実費	※課税（10%税込み金額）
生活支援費（自立の方のみ）	1月につき	69,300 円	※課税（10%税込み金額）
買い物代行費	15分につき	550 円	※課税（10%税込み金額）
ふとんリース費	1日につき	110円	※課税（10%税込み金額）
エンゼルケア費	1 処置	16,500 円	※課税（10%税込み金額）
領収証明書発行手数料	1通につき	1,100円	※課税（10%税込み金額）

※各部屋料金が違うので  
4パターン作成

※ 上記以外にも、レクリエーションや特別な催しなどで別途請求が発生することがありますが、必ず事前に書面等での告知をさせていただきます ※課税

私は、利用料一覧の内容に同意し、下記の署名を行いました。

介護度	合計単位数	介護保険自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	19,008単位	19,864円	39,727円	59,590円
要介護2	21,186単位	22,140円	44,279円	66,418円
要介護3	23,463単位	24,519円	49,038円	73,557円
要介護4	25,576単位	26,727円	53,454円	80,181円
要介護5	27,852単位	29,106円	58,211円	87,316円

## ※別紙 利用料一覧（要支援の場合）

### 1. 介護報酬告示額

#### ①基本料金

要介護度（1日につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	要支援1	181	10.45	1,891円	190円	379円	568円
<input type="checkbox"/>	要支援2	310		3,239円	324円	648円	972円
<input type="checkbox"/>				円	円	円	円
<input type="checkbox"/>				円	円	円	円
<input type="checkbox"/>				円	円	円	円

#### ②その他の加算

加算項目（1ヶ月につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	介護予防生活機能向上連携加算	200	10.45	2,090円	209円	418円	627円
<input type="checkbox"/>	介護予防生活機能向上連携加算 ※個別機能訓練加算を算定している場合	100	10.45	1,045円	105円	209円	314円

加算項目（1日につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	介護予防個別機能訓練加算	12	10.45	125円	13円	25円	38円

加算項目（1日につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	介護予防若年性認知症入居者受入加算	120	10.45	1,254円	126円	251円	377円

※ 65歳未満・主治医意見書・診断書の記載により算定します

加算項目（1ヶ月につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	介護予防医療連携加算	80	10.45	836円	84円	168円	251円

加算項目（1ヶ月につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	介護予防口腔衛生管理体制加算	30	10.45	313円	32円	63円	94円

加算項目		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	介護予防栄養スクリーニング加算	5	10.45	52円	6円	11円	16円

※ 利用開始時と以降6ヶ月に1回、栄養状態のスクリーニングを行う際に算定します

加算項目（1日につき）		単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算Ⅰ（イ）	18	10.45	188円	19円	38円	57円
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算Ⅰ（ロ）	12	10.45	125円	13円	25円	38円
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	10.45	62円	7円	13円	19円
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	10.45	62円	7円	13円	19円

※ 常勤職員・有資格者が一定以上配置される等の要件を満たすことで上記いずれか1つが加算されます

#### ⑤介護職員処遇改善加算

加算項目		単位	単位単価	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算Ⅰ	算定単位の8.2%	10.45	465円～ 874円	930円～ 1,748円	1,395円～ 2,621円

※ 上記の単位に初期加算の単位は含まれておりません

#### ⑥介護職員等特定処遇改善加算

加算項目		単位	単位単価	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/>	特定加算（Ⅰ）	算定単位の1.8%	10.45	103円～ 193円	205円～ 385円	308円～ 577円
<input type="checkbox"/>	特定加算（Ⅱ）	算定単位の1.2%	10.45	68円～ 128円	136円～ 255円	204円～ 383円

主に、介護現場において責任のある職務を担う職員の処遇を改善するための原資となります。

※ 上記の単位に初期加算の単位は含まれておりません

## 2. その他の費用（実際にご利用された分だけのお支払いとなります）

#### ①食事代

項目	内容	単位	費用	備考
食事代	朝食代	1食	378円	※軽減税率（8%税込み金額）
	昼食代	1食	648円	※軽減税率（8%税込み金額）
	おやつ	1食	110円	※課税（10%税込み金額）
	夕食代	1食	825円	※課税（10%税込み金額）

※ 食事時間は 朝食8:00 昼食12:00 夕食18:00 となります

②その他の費用

内容	単位	費用	備考
家賃（契約期間中の日割りはありません）	1月につき	※	非課税
共益費（契約期間中の日割りはありません）	1月につき	15,000円	非課税
管理費	1月につき	6,600円	※課税（10%税込み金額）
運営費	1月につき	38,500円	※課税（10%税込み金額）
電気料金		実費	※課税（10%税込み金額）
生活支援費（自立の方のみ）	1月につき	69,300円	※課税（10%税込み金額）
買い物代行費	15分につき	550円	※課税（10%税込み金額）
ふとんリース費	1日につき	110円	※課税（10%税込み金額）
エンゼルケア費	1処置	16,500円	※課税（10%税込み金額）
領収証明書発行手数料	1通につき	1,100円	※課税（10%税込み金額）

※各部屋料金が違うので  
4パターン作成

※ 上記以外にも、レクリエーションや特別な催しなどで別途請求が発生することがありますが、必ず事前に書面等での告知をさせていただきます ※課税

介護度	合計単位数	介護保険自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援1	6,963単位	7,277円	14,553円	21,829円
要支援2	11,220単位	11,725円	23,450円	35,175円