

※別紙 利用料一覧

1. 介護報酬告示額

①基本料金

令和4年10月1日改定

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
要介護1	538	10.45	5,622円	563円	1,125円	1,687円
要介護2	604		6,311円	632円	1,263円	1,894円
要介護3	674		7,043円	705円	1,409円	2,113円
要介護4	738		7,712円	772円	1,543円	2,314円
要介護5	807		8,433円	844円	1,687円	2,530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
入居継続支援加算（Ⅰ）	36	10.45	376円	38円	76円	113円
入居継続支援加算（Ⅱ）	22	10.45	229円	23円	46円	69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
生活機能向上連携加算（Ⅰ）	100	10.45	1,045円	105円	209円	314円
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200	10.45	2,090円	209円	418円	627円
生活機能向上連携加算（Ⅰ） ※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
個別機能訓練加算（Ⅰ）	12	10.45	125円	13円	25円	38円
個別機能訓練加算（Ⅱ）	20	10.45	209円	21円	42円	63円

加算項目（1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
ADL維持等加算（Ⅰ）	30	10.45	313円	32円	63円	94円
ADL維持等加算（Ⅱ）	60	10.45	627円	63円	126円	189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
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
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
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
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
口腔・栄養スクリーニング加算	20	10.45	209円	21円	42円	63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
科学的介護推進体制加算	40	10.45	418円	42円	84円	126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
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（Ⅰ）（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
死亡日以前31日以上45日以下	72	10.45	752円	76円	151円	226円
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
前日・前々日	680	10.45	7,106円	711円	1,422円	2,132円
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

看取り介護加算（Ⅱ）（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
死亡日以前31日以上45日以下	572	10.45	5,977円	598円	1,196円	1,794円
死亡日以前4日以上30日以下	644	10.45	6,729円	673円	1,346円	2,019円
前日・前々日	1,180	10.45	12,331円	1,234円	2,467円	3,700円
死亡日	1,780	10.45	18,601円	1,861円	3,721円	5,581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
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	10.45	229円	23円	46円	69円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	10.45	188円	19円	38円	57円
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
介護職員処遇改善加算Ⅰ	算定単位の8.2%	10.45	1,383円～ 2,202円	2,765円～ 4,404円	4,148円～ 6,606円

※ 上記の単位に初期加算の単位は含まれておりません

* 介護保険加算項目を算定した場合の費用負担例

(個別機能訓練加算(Ⅰ)(Ⅱ)・夜間看護体制加算・医療連携加算・科学的介護推進体制加算・口腔衛生管理体制加算・サービス提供体制加算(Ⅰ)・イ・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)・介護職員等ベースアップ等支援加算を算定し30日利用した場合)

要介護度	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	19,657 単位	20,542 円	41,083 円	61,625 円
要介護 2	21,865 単位	22,849 円	45,698 円	68,547 円
要介護 3	24,207 単位	25,297 円	50,593 円	75,889 円
要介護 4	26,347 単位	27,533 円	55,066 円	82,598 円
要介護 5	28,656 単位	29,946 円	59,891 円	89,837 円

(二)その他の介護保険外サービス

- ① エンゼルケア費(死後の処置料): 16,500 円 (税抜き 15,000 円 税 1,500 円)

死亡後、施設にて処置を行なった場合にお支払いいただきます

- ② ふとんリース費: 110 円日額(税込)

当施設からふとんをリースにて利用希望された場合の費用

○リース品目: 1)掛布団、2)ベットパット、3)肌掛布団、4)枕、5)包布、6)敷布、7)枕カバー

○洗濯回数: 1)~4)は 7 回/年、5)~7)は 1 回/週

* 上記回数以上の洗濯が必要となる場合は別途費用徴収

1): 486 円/回 2): 378 円/回 3): 378 円/回 4) 270 円/回

○破損時の費用

* 取り扱い上の過失による破損・滅失その他、自己責任により生じた寝具類の損害について下記の費用を徴収いたします。

(例)寝具類を破る・個人名等の記入による私物化、等

1) 4,860 円 2) 3,780 円 3) 7,560 円 4) 1,780 円 5) 3,240 円 6) 1,404 円 7) 324 円

- ③ 外出同行費: 550 円/15 分につき

買物や入退院・通院時等において、当施設職員が同行しての外出を希望された場合の費用

- ④ ベッドマットクリーニング代: 3,300 円(1 回)

リース中のベッドマットが汚染された場合にクリーニング代をお支払いいただきます。

- ⑤ 領収証明書の発行 1 通につき 1,100 円(税込み)

以上