



※実際の利用料金は月毎の計算です。食事回数や送迎等のサービス内容、また介護保険サービスの端数処理等によって利用金額は変動します。

要支援 要介護	介護保険給付対象サービス									利用者 負担割合	利用者 負担段階	介護保険 利用者 負担額	保険外サービス			合計	利用料金の例														
	基本サー ビス費 (1日)	夜勤職員 配置加算 Ⅱ	看護体制 加算		サービス 提供体制 強化加算 Ⅱ	送迎加算 (片道)	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 加算				単位数合計 ×地域単価	居住費 (1日)	食費 (1日)		日用品費	1日	1泊2日 (送迎2回)	6泊7日 (送迎2回)											
			I	Ⅱ																											
要支援 1	529単位	-	-	-	18単位	184単位	61単位	20単位	12単位	8,380円	1割	第1段階	838円	820円	300円	下記参照	1,958円	3,916円	12,652円												
												第2段階	838円	820円	600円	下記参照	2,258円	4,516円	14,752円												
												第3段階①	838円	1,310円	1,000円	下記参照	3,148円	6,296円	20,982円												
												第3段階②	838円	1,310円	1,300円	下記参照	3,448円	6,896円	23,082円												
												第4段階	838円	2,006円	1,780円	下記参照	4,624円	9,248円	31,314円												
												2割	第4段階	1,676円	2,006円	1,780円	下記参照	5,462円	10,924円	37,180円											
												3割	第4段階	2,514円	2,006円	1,780円	下記参照	6,300円	12,600円	43,046円											
												要支援 2	656単位	-	-	-	18単位	184単位	71単位	23単位	14単位	9,824円	1割	第1段階	983円	820円	300円	下記参照	2,103円	4,206円	13,667円
																								第2段階	983円	820円	600円	下記参照	2,403円	4,806円	15,767円
																								第3段階①	983円	1,310円	1,000円	下記参照	3,293円	6,586円	21,997円
																								第3段階②	983円	1,310円	1,300円	下記参照	3,593円	7,186円	24,097円
																								第4段階	983円	2,006円	1,780円	下記参照	4,769円	9,538円	32,329円
2割	第4段階	1,966円	2,006円	1,780円	下記参照	5,751円	11,502円	39,203円																							
3割	第4段階	2,948円	2,006円	1,780円	下記参照	6,734円	13,468円	46,084円																							
要介護 1	704単位	18単位	4単位	8単位	18単位	184単位	78単位	25単位	15単位	10,719円	1割	第1段階	1072円	820円	300円	下記参照	2,192円	4,384円	14,290円												
												第2段階	1072円	820円	600円	下記参照	2,492円	4,984円	16,390円												
												第3段階①	1072円	1,310円	1,000円	下記参照	3,382円	6,764円	22,620円												
												第3段階②	1072円	1,310円	1,300円	下記参照	3,682円	7,364円	24,720円												
												第4段階	1072円	2,006円	1,780円	下記参照	4,858円	9,716円	32,952円												
												2割	第4段階	2,144円	2,006円	1,780円	下記参照	5,930円	11,860円	40,456円											
												3割	第4段階	3,216円	2,006円	1,780円	下記参照	7,002円	14,004円	47,960円											
												要介護 2	772単位	18単位	4単位	8単位	18単位	184単位	83単位	27単位	16単位	11,492円	1割	第1段階	1150円	820円	300円	下記参照	2,270円	4,540円	14,836円
																								第2段階	1150円	820円	600円	下記参照	2,570円	5,140円	16,936円
																								第3段階①	1150円	1,310円	1,000円	下記参照	3,460円	6,920円	23,166円
																								第3段階②	1150円	1,310円	1,300円	下記参照	3,760円	7,520円	25,266円
																								第4段階	1150円	2,006円	1,780円	下記参照	4,936円	9,872円	33,498円
2割	第4段階	2,299円	2,006円	1,780円	下記参照	6,085円	12,170円	41,541円																							
3割	第4段階	3,448円	2,006円	1,780円	下記参照	7,234円	14,468円	49,584円																							
要介護 3	847単位	18単位	4単位	8単位	18単位	184単位	90単位	29単位	17単位	12,356円	1割	第1段階	1236円	820円	300円	下記参照	2,356円	4,712円	15,438円												
												第2段階	1236円	820円	600円	下記参照	2,656円	5,312円	17,538円												
												第3段階①	1236円	1,310円	1,000円	下記参照	3,546円	7,092円	23,768円												
												第3段階②	1236円	1,310円	1,300円	下記参照	3,846円	7,692円	25,868円												
												第4段階	1236円	2,006円	1,780円	下記参照	5,022円	10,044円	34,100円												
												2割	第4段階	2,472円	2,006円	1,780円	下記参照	6,258円	12,516円	42,752円											
												3割	第4段階	3,707円	2,006円	1,780円	下記参照	7,493円	14,986円	51,397円											
												要介護 4	918単位	18単位	4単位	8単位	18単位	184単位	95単位	31単位	18単位	13,159円	1割	第1段階	1316円	820円	300円	下記参照	2,436円	4,872円	15,998円
																								第2段階	1316円	820円	600円	下記参照	2,736円	5,472円	18,098円
																								第3段階①	1316円	1,310円	1,000円	下記参照	3,626円	7,252円	24,328円
																								第3段階②	1316円	1,310円	1,300円	下記参照	3,926円	7,852円	26,428円
																								第4段階	1316円	2,006円	1,780円	下記参照	5,102円	10,204円	34,660円
2割	第4段階	2,632円	2,006円	1,780円	下記参照	6,418円	12,836円	43,872円																							
3割	第4段階	3,948円	2,006円	1,780円	下記参照	7,734円	15,468円	53,084円																							
要介護 5	987単位	18単位	4単位	8単位	18単位	184単位	101単位	33単位	20単位	13,963円	1割	第1段階	1397円	820円	300円	下記参照	2,517円	5,034円	16,565円												
												第2段階	1397円	820円	600円	下記参照	2,817円	5,634円	18,665円												
												第3段階①	1397円	1,310円	1,000円	下記参照	3,707円	7,414円	24,895円												
												第3段階②	1397円	1,310円	1,300円	下記参照	4,007円	8,014円	26,995円												
												第4段階	1397円	2,006円	1,780円	下記参照	5,183円	10,366円	35,227円												
												2割	第4段階	2,793円	2,006円	1,780円	下記参照	6,579円	13,158円	44,999円											
												3割	第4段階	4,189円	2,006円	1,780円	下記参照	7,975円	15,950円	54,771円											

### ◆利用者負担段階について

区分	要件①	+	要件②
第1段階	生活保護受給者。住民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者。		
第2段階	住民税世帯非課税で、本人の合計所得額と年金収入額の合計が80万円以下。		配偶者が非課税であり、預貯金等の資産が単身650(夫婦1,650)万円以下であること。
第3段階①	住民税世帯非課税で、本人の合計所得額と年金収入額の合計が120万円以下の方。		配偶者が非課税であり、預貯金等の資産が単身550(夫婦1,550)万円以下であること。
第3段階②	住民税世帯非課税で、本人の合計所得額と年金収入額の合計が120万円を超える方。		配偶者が非課税であり、預貯金等の資産が単身500(夫婦1,500)万円以下であること。
第4段階	住民税世帯課税の方。		

※ 要件②の資産については、夫婦世帯で配偶者がいる場合には預貯金等の資産上限に1,000万円が上乗せされ、ご夫婦合算での資産判定となります。  
 ※ 第1段階から第3段階の補給給付の適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要です。手続きなど詳細は管轄行政の介護保険担当窓口にお問合せ下さい。

### ◆介護保険給付対象サービスの利用料金について

介護保険給付対象サービスの費用総額は、(基本サービス費+各種加算)×地域単価(10.17円)です。利用者の負担割合は、介護保険負担割合証に記載された1割、2割、3割のいずれかとなります。2割負担となる方は、本人の合計所得金額が160万円以上で、かつ同一世帯の第1号被保険者の年金収入+その他合計所得金額が、単身:280万円以上、2人以上:346万円以上となる場合です。3割負担となる方は、現役並みの所得のある方となります。

### ◆食費について

食費は1食ごとの計算になります。1食ごとの食事単価は次のとおりです。

	介護保険負担限度額認定証をお持ちの方				
	通常	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
朝食	500円	同左	同左	同左	同左
昼食	630円	同左	同左	同左	同左
おやつ	50円	1日合計 300円 上限	1日合計 600円 上限	1日合計 1,000円 上限	1日合計 1,300円 上限
夕食	600円				
合計	1,780円				

### ◆全てのご利用者に算定する加算

加算名	算定要件
夜勤職員配置加算Ⅱ	夜勤帯の職員数が、最低基準を1名以上上回っている場合に要介護利用者のみ算定。
看護体制加算Ⅰ	常勤の看護師を1名以上配置している場合に算定。
看護体制加算Ⅱ	常勤の看護師を1名以上配置し、看護職員等と24時間連絡できる体制を確保している場合に算定。
サービス提供体制強化加算Ⅱ	介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が60%以上である場合に算定。
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員の職責について定める等の所定の算定要件を満たした場合に算定。所単位数の合計×8.3%
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員の職責について定める等の所定の算定要件を満たした場合に算定。所単位数の合計×2.7%
介護職員等ベースアップ等加算	介護職員の職責について定める等の所定の算定要件を満たした場合に算定。所単位数の合計×1.6%

※ サービス提供体制強化加算は施設の運営状況により変更する場合があります。その場合は別途ご連絡いたします。

### ◆算定要件に該当する場合の加算

加算名	単位数	算定要件
送迎加算(片道)	184 単位/回	送迎を行う場合、片道につき算定。
○医療連携強化加算	58 単位/日	協力医療機関を定めて特定の利用者要件を満たした場合に算定。
○看取連携体制加算	64 単位/日	看取り期の対応方針を定め同意を得た場合に算定(死亡日～死亡日前30日以内、7日迄)
○緊急短期入所受入加算	90 単位/日	居宅サービス計画にない短期入所を緊急利用した場合に、7日間を限度として算定。
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位/日	認知症状により在宅での生活が困難で緊急利用の場合に7日間を限度に算定。
若年性認知症利用者受入加算	120 単位/日	第2号被保険者であって認知症の利用者に短期入所生活介護を提供する場合に算定。
口腔連携強化加算	50 単位/回	口腔状態の評価を行い、医療機関及び介護支援専門員に対し情報提供した場合に算定。
療養食加算	8 単位/回	療養食を提供する場合、1日につき3回まで算定。
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100 単位/月	(Ⅱ)の要件を満たし、生産性向上の成果およびデータの提供を行う場合に算定。
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10 単位/月	生産性向上委員会を設置し、ガイドラインに基づいた改善活動を行っている場合に算定。
○長期利用者に対して短期入所生活介護を提供する場合	-30 単位/日	連続で31日～60日利用する場合に減算。
○長期利用者に対して短期入所生活介護を提供する場合	- 単位/日	連続で61日以上利用する場合、併設する介護福祉施設と同等の単位数を算定。

※ 通常の送迎地域は磐田市と袋井市です。通常の送迎地域を越えた分については、別途1kmあたり20円を頂戴いたします。

※ 名称に○が付いている加算は、介護予防(要支援)には適用されません。

### ◆日用品費について

身の回り品として日常生活に必要な物品を、利用者の選択により提供する場合は料金です。1日あたり石鹸類60円(ハンドソープ、リンスインシャンプー、ボディソープ)、タオル類50円(バスタオル、フェイスタオル)より必要な物品を選択していただきます。

### ◆理美容サービスについて

隔週第二・第四月曜日に理美容サービスを実施しています。ご希望の方は、事前にお知らせください。料金は1回2,000円(税込)です。

### ◆その他の料金について

- 医療費・健康管理費  
医療機関受診にかかる医療費、薬剤費、診断書等の文書料、健康管理費等ご利用者の自己負担になります。
- その他の料金  
任意参加のレクリエーション等にご参加される場合は、別途実費を頂戴することがあります。

### ◆その他

- 介護保険の給付を超えた部分のサービスは、全額がご利用者の自己負担となります。
- 利用料金については、介護保険関係の法令改正や経済情勢等によって変更になることがあります。その場合は別途ご連絡いたします。
- その他ご不明な点は当施設へご連絡なくお問合せください。ショートステイのご予約はご担当のケアマネージャー様にお願いします。