

①サービス利用料金 *地域単価 1単位:10.72円

(食費内訳:朝食480円・昼食690円・夕食580円・1日1750円)

介護度	(ア) 1日の単位	(イ) 加算	介護職員等処遇改善加算I	1月総単位(単位)	1月総額(円)	負担割合	1日の利用者負担	負担段階	1日の食費	1日の居住費	1日の合計	1月の合計
1	589	看護体制加算I(4)、 精神科医師療養指導加算(5)、 夜勤職員配置加算I2(13)、 日常生活継続支援加算I(36)	2717	19,410	237,205	1割	790	第1段階	300円	0円	1,090円	32,700円
								第2段階	390円	430円	1,610円	48,300円
								第3段階①	650円	430円	1,870円	56,100円
								第3段階②	1,360円	430円	2,580円	77,400円
								第4段階	1,750円	1,120円	3,660円	109,800円
2割	1,581円	第4段階	1,750円	1,120円	4,451円	133,530円						
3割	2,372円	第4段階	1,750円	1,120円	5,242円	157,260円						
		合計 58 単位										
2	659	看護体制加算I(4)、 精神科医師療養指導加算(5)、 夜勤職員配置加算I2(13)、 日常生活継続支援加算I(36)	3011	21,510	262,869	1割	876	第1段階	300円	0円	1,176円	35,280円
								第2段階	390円	430円	1,696円	50,880円
								第3段階①	650円	430円	1,956円	58,680円
								第3段階②	1,360円	430円	2,666円	79,980円
								第4段階	1,750円	1,120円	3,746円	112,380円
2割	1,752円	第4段階	1,750円	1,120円	4,622円	138,660円						
3割	2,628円	第4段階	1,750円	1,120円	5,498円	164,940円						
		合計 58 単位										
3	732	看護体制加算I(4)、 精神科医師療養指導加算(5)、 夜勤職員配置加算I2(13)、 日常生活継続支援加算I(36)	3318	23,700	289,632	1割	965	第1段階	300円	0円	1,265円	37,950円
								第2段階	390円	430円	1,785円	53,550円
								第3段階①	650円	430円	2,045円	61,350円
								第3段階②	1,360円	430円	2,755円	82,650円
								第4段階	1,750円	1,120円	3,835円	115,050円
2割	1,930円	第4段階	1,750円	1,120円	4,800円	144,000円						
3割	2,896円	第4段階	1,750円	1,120円	5,766円	172,980円						
		合計 58 単位										
4	802	看護体制加算I(4)、 精神科医師療養指導加算(5)、 夜勤職員配置加算I2(13)、 日常生活継続支援加算I(36)	3612	25,800	315,296	1割	1,050	第1段階	300円	0円	1,350円	40,500円
								第2段階	390円	430円	1,870円	56,100円
								第3段階①	650円	430円	2,130円	63,900円
								第3段階②	1,360円	430円	2,840円	85,200円
								第4段階	1,750円	1,120円	3,920円	117,600円
2割	2,101円	第4段階	1,750円	1,120円	4,971円	149,130円						
3割	3,152円	第4段階	1,750円	1,120円	6,022円	180,660円						
		合計 58 単位										
5	871	看護体制加算I(4)、 精神科医師療養指導加算(5)、 夜勤職員配置加算I2(13)、 日常生活継続支援加算I(36)	3902	27,870	340,593	1割	1,135	第1段階	300円	0円	1,435円	43,050円
								第2段階	390円	430円	1,955円	58,650円
								第3段階①	650円	430円	2,215円	66,450円
								第3段階②	1,360円	430円	2,925円	87,750円
								第4段階	1,750円	1,120円	4,005円	120,150円
2割	2,270円	第4段階	1,750円	1,120円	5,140円	154,200円						
3割	3,405円	第4段階	1,750円	1,120円	6,275円	188,250円						
		合計 58 単位										

* 居住費…入院時や外泊またはショートステイ利用等でお部屋を使用されていない期間は請求。

②その他加算

加算項目	単位数	備考	加算項目	単位数	備考
療養食加算	6単位	1回につき/1日3回限度	看取り介護加算	72単位	死亡日45日前～31日前
外泊時費用	246単位	月6日限度		144単位	死亡日30日前～4日前
初期加算	30単位	1日につき/入居日から30日以内		680単位	死亡日前日～前々日
安全対策体制加算	20単位	入居日1回限り		1280単位	死亡日
若年性認知症受入加算	120単位	65歳誕生日前々日まで			

③実費負担

行事食	100～1000円(お祝い膳など) 100円(誕生ケーキ)
理美容代	2,000～3,000円
預り金管理費	月2,000円
日用品費	医療費、身の回り日用品など
健康管理費	希望制・必要時

* 負担限度額認定(施設入所時、ショートステイ利用時の居住費・食費の減額)

利用者負担段	対象者
第1段階	生活保護受給者の方・高齢福祉年金受給者で世帯全員が住民税非課税の方で、かつ本人の預貯金等が1,000万円以下(配偶者がいる場合は夫婦あわせて2,000万円以下)の方
第2段階	世帯員全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が80万円以下の方で、かつ 本人の預貯金等が650万円以下(配偶者がいる場合は夫婦あわせて1,650万円以下)の方
第3段階①	世帯員全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が80万円超120万円以下の方で、かつ 本人の預貯金等が550万円以下(配偶者がいる場合は夫婦あわせて1,550万円以下)の方
第3段階②	世帯員全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が120万円を超える方で、かつ 本人の預貯金等が500万円以下(配偶者がいる場合は夫婦あわせて1,500万円以下)の方
第4段階	本人が住民税課税となっている方 または 配偶者が住民税課税となっている方 または 本人が属する世帯の中に住民税課税者がいる方 または 本人の預貯金等が一定額を超える方

※1カ月の利用料金目安

① + ②

+ ③

合計 約 円

説明同意日

令和 年 月 日

ご家族様署名欄

(自署もしくは記名押印)

印