

特別養護老人ホームときわ寮（指定介護老人福祉施設）

契約書別紙

料 金 表（1割負担の場合）

1. 介護給付サービスによる料金

下記の表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい。（サービス利用料金は、ご利用者の要介護度に応じて異なります。）

<従来型多床室>		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1. サービス利用料金		¥5,890	¥6,590	¥7,320	¥8,020	¥8,710
2. うち介護保険から 給付される額		¥5,301	¥5,931	¥6,588	¥7,218	¥7,839
3. サービス利用に 係る自己負担額		¥589	¥659	¥732	¥802	¥871
4. 日常生活継続維持加算				¥36		
5. 看護体制加算（I）				¥4		
6. 看護体制加算（II）				¥8		
7. 夜勤職員配置加算（III）ロ				¥16		
8. 個別機能訓練加算（I）				¥12		
9. 個別機能訓練加算（II）				¥20（月額）		
10. 口腔衛生管理加算（II）				¥110（月額）		
11. 科学的介護推進体制加算（II）				¥50（月額）		
12. 協力医療機関連携加算				¥100（月額）		
13. 高齢者施設等感染対策向上加算 (I)				¥10（月額）		
14. 高齢者施設等感染対策向上加算 (II)				¥5（月額）		
15. 食事に係る負担額						
被保険第1段階				¥300		
被保険第2段階				¥390		
被保険第3段階①				¥650		
被保険第3段階②				¥1,360		
被保険第4段階以上				¥1,445		
16. 居住に係る自己負担額						
被保険第1段階				¥0		
被保険第2段階				¥430		
被保険第3段階①				¥430		
被保険第3段階②				¥430		
被保険第4段階以上				¥915		
17. 自己負担額合計						

※ 介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて負担額を変更します。

## 2. その他介護給付サービス加算

加 算	介護給付額 100%	内自己負担額 10%
初 期 加 算	1日 300 円	1日 30 円
入院・外泊時費用	1日 2,460 円	1日 246 円
経 口 移 行 加 算	1日 280 円	1日 28 円
経 口 維 持 加 算(I)	1ヶ月 4,000 円	1ヶ月 400 円
経 口 維 持 加 算(II)	1ヶ月 1,000 円	1ヶ月 100 円
療 養 食 加 算	1回 60 円	1回 6 円
若年性認知症入所者受入加算	1日 1,200 円	1日 120 円
排せつ支援加算	1ヶ月 1,000 円	1ヶ月 100 円
褥瘡マネジメント加算	1ヶ月 100 円	1ヶ月 10 円
口腔衛生管理加算(I) ※口腔衛生管理加算(II) と併用算定なし	1ヶ月 900 円	1ヶ月 90 円
安全対策体制加算 ※入所時1回のみ	1回 200 円	1回 20 円
看取り 介護加算	(死亡日 45日前～31日前) 1日 720 円	1日 72 円
	(死亡日 30日前～4日前) 1日 1,440 円	1日 144 円
	(死亡日の前日・前々日) 1日 6,800 円	1日 680 円
	(死 亡 日) 1日 12,800 円	1日 1,280 円
介護職員等処遇改善加算	1月につき 1ヶ月に算定された所定総単位数に 14%を乗じその額に 1単位 10 円を乗じた額	介護給付費の 10%

※ 介護職員等処遇改善加算は、区分支給限度額の算定対象から外れます。

※ 所得に応じて負担割合が異なります。

## 3. その他の介護保険の給付対象とならないサービス

### (1) 特別な食事：要した費用の実費

※ 重要事項説明書5 (2) ①に定めの通り、個人の希望により特別に用意する食事・外食等にかかった費用は実費負担となりますので、上記①の金額を超える場合があります。

### (2) 貴重品の管理：1,000円／1ヶ月 (生活保護受給者及び月途中入退所者 0円)

### (3) レクリエーション、クラブ活動：材料代等の実費をいただくこともあります。

※ 個別サービス項目と費用負担については参考例です。他のサービスを希望される場合はその都度ご相談下さい。