

特別養護老人ホームときわ寮川辺園（指定介護老人福祉施設）

## 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. 日常生活継続支援加算	¥36				
5. サービス提供体制強化加算Ⅰ	¥22				
6. 看護体制加算(Ⅰ)□	¥4				
7. 看護体制加算(Ⅱ)□	¥8				
8. 夜勤職員配置加算(Ⅰ)□	¥13				
9. 夜勤職員配置加算(Ⅲ)□	¥16				
10. 個別機能訓練加算(Ⅰ)	¥12				
11. 個別機能訓練加算(Ⅱ)	¥20(月額)				
12. 口腔衛生管理加算(Ⅰ)	¥90(月額)				
13. 口腔衛生管理加算(Ⅱ)	¥110(月額)				
14. 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	¥50(月額)				
15. 協力医療機関連携加算	¥100 円 (月額)				
16. 高齢者施設感染対策向上加算 (Ⅰ)	¥10 円 (月額)				
17. 高齢者施設感染対策向上加算 (Ⅱ)	¥5 円 (月額)				
18. 食事に係る自己負担額					
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				
19. 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				
20. 自己負担額合計					

## 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
看取り 介護加算(Ⅰ)	死亡日以前 31 日～45 日前	1 日 720 円	1 日 72 円
	死亡日以前 4 日～30 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
介護職員等处遇改善加算(Ⅰ)		1 月につき 1 ヶ月に算定された 所定総単位数に 14.0% 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。

※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

※ご契約者のご希望により特別に用意する食事や外食等にかかった費用は実費負担となります。

(要事項説明書 5 の (2) ①に定めのとおり)

### (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 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。その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。