

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＞	要支援 1	要支援 2	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	¥4,510	¥5,610	¥6,030	¥6,720	¥7,450	¥8,150	¥8,840
2. うち介護保険から 給付される額	¥4,059	¥5,049	¥5,427	¥6,048	¥6,705	¥7,335	¥7,956
3. サービス利用に 係る自己負担額	¥451	¥561	¥603	¥672	¥745	¥815	¥884
4. サービス提供体制 強化加算（Ⅰ）	¥22						
5. 看護体制加算（Ⅰ）	¥4						
6. 看護体制加算（Ⅱ）	¥8						
7. 機能訓練体制加算	¥12						
8. 夜勤職員配置加算（Ⅲ）	¥15						
9. 食事に係る負担額							
被保険第1段階	¥300						
被保険第2段階	¥600						
被保険第3段階①	¥1,000						
被保険第3段階②	¥1,300						
被保険第4段階以上	¥1,445						
10. 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						
11. 自己負担額合計 (3+4+5+6+7+8+9+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。

※ 食費については、朝食 185 円・昼食 630 円・夕食 630 円の食事状況でご負担頂きます。ただし、食費負担限度額認定者はその負担限度額が上限となります。

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%
送迎加算（片道）	1 回 1,840 円	1 回 184 円
療 養 食 加 算	1 回 80 円	1 回 8 円
個別機能訓練加算	1 回 560 円	1 回 56 円
若年性認知症利用者 受入加算	1 日 1,200 円	1 日 120 円
緊急短期入所受入 加算	1 日 900 円	1 日 90 円
介護職員等処遇改善 加算	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%

※サービス提供体制強化加算・介護職員処遇改善及び介護職員等特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ支援加算は、区分支給限度額の算定対象から除外されます。

※連続して30日を超えて自費利用を挟み、同一事業所を長期利用された場合に、連続30日を超えた日から減算となります。

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に定めのとおり、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。

（2）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。