

# 料金表

## 月額施設利用料

家賃相当額(非課税)	管理費(税込)	食費(税込)30日分	月額合計(税込)
98,000円	46,700円	58,740円	203,440円

※管理費には施設維持管理費、電気・ガス・水道・下水及び環境衛生費が含まれます。46,700円(うち消費税4,246円)  
 ※朝食:540円\*(うち消費税40円)、昼食:648円\*(うち消費税48円)、夕食:770円(うち消費税70円) \*軽減税率対象項目  
 ※ご入居時に敷金として、家賃3か月分(294,000円)がかかります。

## 介護保険費用

### 【1】基本料金 介護保険ご利用者様負担金(月額)

地域単価: 10.45

	自立	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割負担		5,737円	9,813円	16,992円	19,093円	21,287円	23,325円	25,488円
2割負担		11,474円	19,625円	33,984円	38,185円	42,574円	46,649円	50,975円
3割負担		17,211円	29,438円	50,976円	57,277円	63,860円	69,974円	76,463円

### 【2】各種加算項目 ※対象者のみ

サービス内容	回数	1割負担	2割負担	3割負担
医療機関関連加算 I	月	3,135円	6,270円	9,405円
科学的介護推進加算	月	1,254円	2,508円	3,762円
サービス提供体制強化加算 III	日	189円	377円	565円
夜間看護加算 II ※	日	283円	565円	847円

介護職員等処遇改善加算 II	{全ての利用者負担額×12.2%(サービス別加算率)}×負担割合
----------------	----------------------------------

### 【3】その他加算項目

サービス内容	回数	1割負担	2割負担	3割負担
看取り加算 I (死亡日以前31日以上45日以下)	日	2,258円	4,515円	6,772円
看取り加算 I (死亡日以前4日以上30日以下)	日	4,515円	9,029円	13,544円
看取り加算 I (死亡日の前日及び前々日)	日	21,318円	42,636円	63,954円
看取り加算 I (死亡日)	日	40,128円	80,256円	120,384円
退院・退所時連携加算	日	941円	1,881円	2,822円
ADL維持等加算 I ※要介護のみ	月	941円	1,881円	2,822円
ADL維持等加算 II ※要介護のみ	月	1,881円	3,762円	5,643円
退居時情報提供加算	月	7,838円	15,675円	23,513円

## 月額見込料金

	自立	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割負担	203,440円	209,177円	213,253円	220,432円	222,533円	224,727円	226,765円	228,928円
2割負担	203,440円	214,914円	223,065円	237,424円	241,625円	246,014円	250,089円	254,415円
3割負担	203,440円	220,651円	232,878円	254,416円	260,717円	267,300円	273,414円	279,903円

※【2】各種加算、【3】その他加算は含まれていません。

裏面にその他費用がございます。

## その他費用

### 《紙おむつ費用》

品名	単位	料金(非課税)
紙パンツ(S)	1パック	3,600円
紙パンツ(M)	1パック	3,300円
紙パンツ(L~LL)	1パック	3,000円
紙おむつ(S)24枚	1パック	2,400円
紙おむつ(M)24枚	1パック	2,400円
紙おむつ(L)24枚	1パック	2,400円
尿取りパット(レギュラー)	1パック	900円
尿取りパット(スーパー)	1パック	1,050円
尿取りパット(ロング)	1パック	1,920円

### 《洗濯費用》

品名	内容	料金(税込)
水洗洗濯 ※外注業者	※月8回提供。6,160円(うち消費税560円)	6,160円

※その他、個人の選択による消耗品については、実費精算となります。

### 《事務手数料》

品名	内容	料金(税込)
事務手数料	※月1回。請求書発行・送付、引落手数料となります。	220円

### 《付き添い・介助・介護等の目的で居室内に同居する場合の費用について》

名目	内容	料金(税込)
管理費	※月8回提供。6,160円(うち消費税560円)	6,160円
食費	※朝食:540円*(うち消費税40円)、昼食:648円*(うち消費税48円)、夕食:770円(うち消費税70円) *軽減税率対象項目	食数分

※上記は自立の方対象のサービスです。

### ●月額費用(概算)

基本料金	介護保険費用	その他費用	事務手数料	合計
円 +	円 +	円 +	220円 =	円

上記内容について説明を受け、同意しました。

説明日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

利用者氏名 \_\_\_\_\_

身元引受人 \_\_\_\_\_

説明者 \_\_\_\_\_