

ユニット型介護福祉施設サービス費（ユニット型個室）

1ヶ月(30日)の利用料						*1単位=10.45円			2021.8~
区分	要介護度	負担割合	基本単位	介護報酬	保険負担分(7~9割)	個人負担額			
						介護保険負担額(1~3割)	居住費	食費	本人負担計
第1段階	要介護1	1割	652	204,390	183,951	20,439	24,600	9,000	54,039
	要介護2		720	225,720	203,148	22,572			56,172
	要介護3		793	248,580	223,722	24,858			58,458
	要介護4		862	270,210	243,189	27,021			60,621
	要介護5		929	291,240	262,116	29,124			62,724
第2段階	要介護1		652	204,390	183,951	20,439	24,600	11,700	56,739
	要介護2		720	225,720	203,148	22,572			58,872
	要介護3		793	248,580	223,722	24,858			61,158
	要介護4		862	270,210	243,189	27,021			63,321
	要介護5		929	291,240	262,116	29,124			65,424
第3段階①	要介護1		652	204,390	183,951	20,439	39,300	19,500	79,239
	要介護2		720	225,720	203,148	22,572			81,372
	要介護3		793	248,580	223,722	24,858			83,658
	要介護4		862	270,210	243,189	27,021			85,821
	要介護5		929	291,240	262,116	29,124			87,924
第3段階②	要介護1	652	204,390	183,951	20,439	39,300	40,800	100,539	
	要介護2	720	225,720	203,148	22,572			102,672	
	要介護3	793	248,580	223,722	24,858			104,958	
	要介護4	862	270,210	243,189	27,021			107,121	
	要介護5	929	291,240	262,116	29,124			109,224	
第4段階	要介護1	1割	652	204,390	183,951	20,439	84,000	43,350	147,789
		2割		204,390	163,512	40,878			168,228
		3割		204,390	143,073	61,317			188,667
	要介護2	1割	720	225,720	203,148	22,572			149,922
		2割		225,720	180,576	45,144			172,494
		3割		225,720	158,004	67,716			195,066
	要介護3	1割	793	248,580	223,722	24,858			152,208
		2割		248,580	198,864	49,716			177,066
		3割		248,580	174,006	74,574			201,924
	要介護4	1割	862	270,210	243,189	27,021			154,371
		2割		270,210	216,168	54,042			181,392
		3割		270,210	189,147	81,063			208,413
	要介護5	1割	929	291,240	262,116	29,124			156,474
		2割		291,240	232,992	58,248			185,598
		3割		291,240	203,868	87,372			214,722

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、全てのサービスについて、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せとなります。

① 各種加算 状況に応じ、上記以外に以下の加算が適用されます。

加算名称	内 容	単 位
初期加算	入居から 30 日間及び 30 日を超える入院後の利用 30 日間	30 単位/日
看護体制加算Ⅰロ	常勤の看護師を配置している場合	4 単位/日
夜勤職員配置加算Ⅱロ	1 日平均夜勤職員数が、最低基準を 1 以上上回っている場合	18 単位/日
日常生活継続支援加算Ⅱ	日常生活自立度Ⅲ以上の入居者の割合が 65% 以上の場合	46 単位/日
療養食加算	療養食を提供した場合	6 単位/回
外泊時費用	入居者が病院への入院、居宅における外泊をした場合ひと月に 6 回を限度として算定	246 単位/日
看取り介護加算	死亡日 45 日前～32 日前	72 単位/日
	死亡日 30 日前～4 日前	144 単位/日
	死亡日前々日、前日	680 単位/日
	死亡日	1280 単位/日
介護職員処遇改善加算	介護職員の処遇の改善に算定されます。	総単位数×83/1000 単位
介護職員等特別処遇改善加算	介護職員等の処遇の改善に算定されます。	総単位数×27/1000 単位

② 食費

食材料費と調理費相当として日額で計算いたします。外泊時など一日を通して1食も召し上がらない日は料金をいただきませんが、規定の時間までに届け出がない場合は料金をいただくことがあります。

1日あたりの食費は1,445円/日（第4段階 43,350円/月（1ヶ月が30日の場合））となります。一定の条件を満たす場合は所轄の市町村への申請により負担が軽減される制度があります。その場合の利用者負担段階が1～3段階の方は利用料金表の通りの負担額となります。

③ 居住費

当施設の居室は、ユニット型個室のみとなります。

1日あたりの居住費は2,800円（第4段階 84,000円/月（1ヶ月が30日の場合））となります。一定の条件を満たす場合は所轄の市町村への申請により負担が軽減される制度があります。その場合の利用者負担段階が1～3段階の方は利用料金表の通りの負担額となります。

外泊や入院の際は月に6日間を限度に外泊時費用が適用されます。適用期間外については居室確保の費用として居住費の標準額（2,800円/日）、利用者負担段階が1～3段階の方は（2,000円/日）をご負担いただきます。

④ 介護保険対象外のサービス

項目	内容	金額
日用品費	居室で使用するティッシュペーパーや、シャンプー、ボディソープ、歯ブラシ、タオルなど、介護報酬に含まれていない日常生活雑貨の費用	実費
電気使用料	ご希望により居室内に電子機器を持込む場合、所定の料金がかかります	液晶テレビ 14インチまで 600円/月 15～21インチ 950円/月 22～28インチ 1,400円/月 29インチ以上 1,850円/月 冷蔵庫 650円/月 CDラジカセ 60円/月 その他 要相談
行事食	季節ごとに特別な食事を提供します	800円/食
理美容サービス	契約の美容師による出張サービスをご利用いただけます。	カット 1,500円/回 カラー 2,500円/回 パーマ 3,000円/回
レクリエーションクラブ活動	ご希望により、レクリエーションやクラブ活動に参加していただくことができます	材料費等実費
写真印刷代	行事やクラブ活動等で撮影した写真の現像を希望された場合	50円/枚
買い物代行	買い物の代行料金	200円/回
特別な食事(出前・外食・酒類)	入居者・保証人の希望に基づいて、特別な食事・飲物を提供します。	実費
その他	個人の嗜好や必要に応じて物品を購入し、占有する場合にかかった費用	実費
外出送迎	ご入居者または保証人のご希望により送迎を行った場合	100円/km
医療機関への送迎	協力医療機関以外へ送迎する場合	10km未満 無料 10km以上 100円/1km 高速代・駐車代 実費
各種証明書	入居証明書などの各種証明書の発行	2,000円/通
エンジェルセット	施設で逝去された場合	実費
退去時処分	持込み品の処分に係る費用	実費
延長料金	契約終了後に正当な理由なく居室を明け渡していただけない場合、本来の契約終了日から現実に居室が明け渡された日までの料金を請求することがあります。	2,800円/日

経済状況の著しい変化やその他やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更することがあります。変更前に事前に通知させていただきます。