1割負担·利用料金一覧表 〈R6.4~R6.5〉

(2割または3割負担の利用料金は別紙を参照)

(単位:円)

	(2割または3割負担の利用料金は別紙を参照							9'nn/								
部屋別	要介護度	サービス費の護福祉施設	利用者負担額	看護体制加算I	看護体制加算Ⅱ	加算Ⅲ 加算Ⅲ	支援加算日常生活継続	利用者負担段階	食費	居住費	推進体制加算科学的介護		加算 加 選 改 選 職 員 ケ 月(31	加算 I 日)	支援加算 介護職員等	の利用料合計 別別を の利用料合計
	#							1	300	320						43,559
	安	5,890	589					2	390	420	1		1,683	548	325	49,449
	要介護							3-1	650	820	1					69,909
	護							3-2	1,360	820	1					91,919
	1							設定費用	1,600	1,600	1					123,539
								1)	300	320				606	359	46,002
	要		659					2	390	420						51,892
	介	6,590						<u>3</u> -1	650	820	1					72,352
	要介護 2	0,000						3-2	1,360	820						94,362
								設定費用	1,600							
										1,600						125,982
	要 介 護 7,32							1	300	320			2,051	667	395	48,549
個								2	390	420						54,439
個室		7,320	732					3-1	650	820						74,899
	3							3-2	1,360	820						96,909
				71 4 89 59 32 02	8	16	36	設定費用	1,600	1,600						128,529
	亜		802					1	300	320				726	430	50,994
	要介護4	8,020						2	390	420						56,884
								<u>3</u> -1	650	820			2,232			77,344
								3-2	1,360	820						99,354
								設定費用	1,600	1,600						130,974
	要介護 5	8,710	871					1)	300	320	1		2,409 1,683 1,864	784	464	53,402
								2	390	420						59,292
								3-1	650	820	1					79,752
								3-2	1,360	820	1					101,762
								設定費用	1,600	1,600	40	1,500				133,382
	度1 要介護2 要介護3 要介護4	5,890	90 659					1)	300	0	70	1,500		548	325	33,639
								2	390	370	1					47,899
								<u>3</u> -1	650	370	1					55,959
								<u>3</u> -2	1,360	370	1					77,969
								設定費用	1,600	855	1					100,444
								1)	300	0	1					36,082
								2	390	370	1					50,342
		6,590						<u>3</u> -1	650	370						58,402
		7,320						3-2	1,360	370						80,412
多								設定費用	1,600	855	1					102,887
								1	300	0				667	395 430	38,629
								2	390	370	1					52,889
多床室								3-1	650	370	1		2,051			60,949
室								3-2	1,360	370	1		2,232			82,959
至								設定費用	1,600	855	1					105,434
								1	300	0						41,074
								2	390	370	1			726		55,334
								<u>3</u> -1	650	370	1					63,394
								3-2	1,360	370						85,404
								設定費用	1,600	855	 					107,879
								1	300	0						43,482
	要介護	8,710	871					2	390	370				784	464	57,742
								<u>3</u> -1	650	370						65,802
	護	3,710	0/1					3-2	1,360	370			2,403	704	704	87,812
	5							設定費用	1,600	855						110,287
	Щ			美加勞一					1,000				0/ /1 III =			

[※]介護職員処遇改善加算=1ヶ月の総報酬(施設サービス費+各種加算)×8.3%×10%(1円未満は四捨五入)

[※]介護職員等特定処遇改善加算=1ヶ月の総報酬(施設サービス費+各種加算)×2.7%×10%(1円未満は四捨五入)

[※]介護職員等ベーアップ等支援加算=1ヶ月の総報酬(施設サービス費+各種加算)×1.6%×10%(1円未満は四捨五入)

H <u>JF JU/ \ </u>	П4/			(= 1101, e.g. a 11)	412 12 14 14 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
	各和	重加算	1日の料金	自己負担金額			
	ての入	所又は 1 ヵ月以上のフ	300円	30円			
外泊時費用 (月6日まで、但	し月を	とまたがる場合は 1	2,460円	2 4 6円			
外泊時在宅サー	-ビス	利用費用(月6日	5,600円	560円			
再入所時栄養	連携	통加算(1回を 隊	2,000円	200円			
経口移行加算	Ĺ		280円	28円			
経口維持加算	1 /1	, H)	4,000円	400円			
	L (1)	为 月)	II	1,000円	100円		
口腔衛生管理	计加单	ぎ (1 た目)	I	900円	90円		
口腔倒生官母	弘川ヶ	【1ヶ月)	II	1,100円	110円		
認知症行動・心理	E症状	緊急対応加算(入所	2,000円	200円			
		位で計算、1日3回	180円	18円			
栄養マネジメ	ン	、強化加算	110円	11円			
生活機能向上 (3ヶ月に1回を		隽加算 I (1ヵ月)	1,000円	100円			
生活機能向上	:連携	隽加算Ⅱ(1ヵ月	2,000円	200円			
(個別機能訓練	棟加2	算算定時)	(1,000円)	(100円)			
常勤医師配置	加第	1		250円	2 5円		
11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 	4. T. T.	La Lina Ark	時間外	3,250円	3 2 5 円		
配置医師緊急日(1回)	诗对	心加算	早朝・夜間	6,500円	650円		
(1)			深夜	13,000円	1,300円		
精神科医療養	指導	章 产	50円	5円			
障害者生活支	: 蛭/	k\$(hn答	Ι	260円	26円		
			II	410円	4 1円		
若年性認知症	三 入月	f者受入加算		1,200円	120円		
在宅復帰支援	機能	论加算	100円	10円			
在宅・入所相	互利	川用加算	400円	40円			
準ユニットケ	アカ	算		50円	5円		
退所前訪問相談	援助力	ロ算 (入所中1回又)	4,600円	460円			
退所後訪問相	談接	受助加算	4,600円	460円			
退所時相談援	助力	1算	4,000円	400円			
退所前連携加			5,000円	500円			
退所時栄養情				700円	70円		
退所時情報提	供力		2,500円	250円			
		死亡日45日前~		7,20円	7 2 円		
	I	死亡日30日前~		1,440円	144円		
		死亡日前々日。	と前日	6,800円	680円		
看取り介護		死亡日		12,800円	1,280円		
加算	П	死亡日45日前~		7,20円	7 2 円		
		死亡日30日前~		1,440円	144円		
		死亡日前々日	と前日	7,800円	780円		
		死亡日	I	15,800円			
認知症専門ケ	アカ	算	30円	3円			
			4 0円	4円			
3	r de la comp	#→	220円	22円			
サービス提供体制強化加算 Ⅱ Ⅲ				180円	18円		
Ⅲ				60円	6円		

日常生活継続支援加算	360円	3 6円			
口市工行作的人人以外	Ι	1,500円	150円		
認知症チームケア推進加算(1ヶ月)	II	1,200円	120円		
安全対策体制加算 (入所時に1回)	ш	200円	20円		
文王对象件的加 第(八///同代1回/		500円	, ,		
協力医療機関連携加算 (1ヶ月)	1	(R7.3までは1,000 円)	50円 (R7.3までは100円)		
	2	50円	5円		
 夜勤職員配置加算	I • II	130円	13円		
仪刻帆貝配直加茅	ш•и	160円	16円		
 看護体制加算	Ι	40円	4円		
有哎件啊加外	II	80円	8円		
褥瘡マネジメント加算 (1ヶ月)	Ι	30円	3円		
	II	130円	1 3円		
特別通院送迎加算 (1ヶ月)		5940円	594円		
個別機能訓練加算 I		120円	12円		
個別機能訓練加算Ⅱ (1ヶ月)		200円	20円		
個別機能訓練加算Ⅲ (1ヶ月)		200円	20円		
ADL維持等加算 (1ヶ月)	I	300円	30円		
AD Line(1) 计加升 (17月)	II	600円	60円		
	I	100円	10円		
排泄支援加算(1ヵ月)	II	150円	15円		
	Ш	200円	20円		
自立支援促進加算(1ヵ月)		3,000円	300円		
介護職員	Ι	総報酬の8.3%	総報酬の8.3%の1割		
処遇改善加算	II	総報酬の6.0%	総報酬の6.0%の1割		
(1ヶ月)	Ш	総報酬の3.3%	総報酬の3.3%の1割		
介護職員等特定処遇改善加算	I	総報酬の2.7%	総報酬の2.7%の1割		
(1ヶ月)	II	総報酬の2.3%	総報酬の2.3%の1割		
介護職員等ベーアップ等支援加算(1カ)	月)	総報酬の1.6%	総報酬の1.6%の1割		
生產性向上推進体制加算	I	1,000円	100円		
(1ヶ月)	II	100円	10円		
高齢者施設等感染対策向上加算	Ι	100円	10円		
(1ヶ月)	II	50円	5円		
科学的介護推進体制加算	I	400円	40円		
(1ヶ月)	II	500円	50円		
新興感染症等施設療養費 (1月に1回、連続する5日を限度)		2,400円	2 4 0円		

※各種加算の要件が整い、ケアを実施した場合には、上記加算料金を算定させていただきます。

[☆]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、ご利用者の負担 額を変更します。

[☆]一時外泊については外泊期間中、全食摂らない日数分の食事に係る負担額は利用料金から差引きます。ただし、その間の居住費につきましての負担額は、お支払いいただきます。

[☆]利用者に介護保険料の未納がある場合には、自己負担額については上表と異なることが あります。

※ 利用料金のお支払方法

利用料金・費用は1ヶ月ごとに計算し、翌月の15日に請求書をもってお知らせ致します。25日にご利用者の通帳から引き落とし致しますので、請求書の金額を確認し、必要分の費用をご利用者の通帳へ振り込んで頂くようお願いいたします。

(利用日数が1ヶ月に満たない場合は、利用日数に基づいて計算した金額とします)

〈振り込み方法〉

- 1) 各支店から、ご利用者の通帳への振り込み
- 2) 「とよおかの里」受付窓口での振り込み
- ※キャッシュカードは基本的には作成して頂かないことにしております。