

利 用 料 金 表

令和3年4月1日改正

(金額は消費税込み)

◆月額基本利用料

項 目	月額 一月30日とした場合	備 考
家 賃	56,100円	月の中途入居の場合、一月を30日として日割計算(1日1,870円)
光熱水費	23,700円	月の中途入居の場合、一月を30日として日割計算(1日790円)
食材料費	40,800円	1日1,360円(朝食230円、昼食510円、夕食510円、おやつ110円) 実際の喫食数により計算
合 計	120,600円	

◆介護保険サービス費

※地域加算:単位=10.14円

要介護度	介護費 I	医療連 携体制 加算 I	サービ ス提供 強化制 加算 III	夜間 支援 体制 加算 I	小計	① 1か月の単 位数	② 介護職員処 遇改善加算 I=①×11. 1%	③ 特定処遇改 善加算 II=①×2. 3%	④ 1か月の合 計単位数 ①+②+③	⑤ 地域区分を かけた月額 介護保険利 用料(円)	自己負担 (円) [1割割合の 場合]
要支援2	760		6	50	816	24,480	2,717	563	27,760	281,486	28,149
要介護1	764	39	6	50	859	25,770	2,860	593	29,223	296,321	29,632
要介護2	800	39	6	50	895	26,850	2,980	618	30,448	308,742	30,874
要介護3	823	39	6	50	918	27,540	3,057	633	31,230	316,672	31,667
要介護4	840	39	6	50	935	28,050	3,114	645	31,809	322,543	32,254
要介護5	858	39	6	50	953	28,590	3,173	658	32,421	328,748	32,875

初期加算	1日 30単位	入居した日から30日以内
看取り介護加算	死亡日以前31日～45日以下	72単位/日
	死亡日以前4日以上30日以下	144単位/日
	死亡日以前2日又は3日	680単位/日
	死亡日	1,280単位/日
口腔・栄養スクリーニング加算	1回につき 20単位	6か月に1回
若年性認知症受入加算	1日 120単位	
利用者の入院期間中の体制	1日 246単位	一月に6日を限度
退去時相談援助加算	1回 400単位	1人につき1回を限度
身体拘束廃止未実施減算	1日 10%減算	取組未実施の場合

1. 介護保険の給付額が変更された場合、自己負担額も変更となります。
2. 月の途中での入退居の場合、家賃・水光熱費は1日当り料金による計算となります。
3. 外出等によりホームの食事をなされないときは、前日までにその旨お申し出ください。実食されなかった分の食費はいただきません。

※要介護度別の月額利用料のめやす(ひと月30日の場合) ※1割負担の場合

項 目	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	120,600円	120,600円	120,600円	120,600円	120,600円	120,600円
介護保険自己負担	28,149円	29,632円	30,874円	31,667円	32,254円	32,875円
利用料合計	148,749円	150,232円	151,474円	152,267円	152,854円	153,475円

◆別途に実費負担が必要なサービス

日用消耗品費	1,500円/月
(例)洗剤、ティッシュペーパー、機能訓練に使用する折り紙、工作等の材料代など	
寝具リース代(布団、シーツ類一式)	1日200円(30日6,000円)
おむつ代	実費(施設で購入代行もできます)
理美容代	実費
医療費	実費
市外への通院介助・入退院付き添い	1時間 1,050円+交通費
市外への送迎・付添い	1時間 1,050円+交通費
* 交通費は、公共交通機関の場合は実費、施設車両の場合はkm当り55円	
退去時における居室清掃代(畳替え含む)	33,000円