

ユニット型入所【在宅強化型】 利用料金表

1 基本料金(地域加算7級地を含む)

2024/6/1

要介護度	自己負担額					
	1割		2割		3割	
	日額	月額 (30日)	日額	月額 (30日)	日額	月額 (30日)
要介護1	889円	26,670円	1,777円	53,310円	2,665円	79,950円
要介護2	966円	28,980円	1,931円	57,930円	2,896円	86,880円
要介護3	1,033円	30,990円	2,065円	61,950円	3,097円	92,910円
要介護4	1,092円	32,760円	2,184円	65,520円	3,276円	98,280円
要介護5	1,146円	34,380円	2,292円	68,760円	3,438円	103,140円

2 加算料金(地域加算7級地を含む)

加算項目	自己負担額			加算項目	自己負担額		
	1割	2割	3割		1割	2割	3割
夜勤職員配置加算	25円	49円	73円	栄養マネジメント強化加算	12円	23円	34円
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	262円	524円	785円	経口移行加算	29円	57円	85円
認知症集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	244円	487円	730円	経口維持加算Ⅰ	406円	812円	1,217円
若年性認知症利用者受入加算	122円	244円	365円	経口維持加算Ⅱ	102円	203円	305円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	52円	104円	156円	口腔衛生管理加算Ⅱ	112円	223円	335円
外泊時費用	367円	734円	1,101円	療養食加算	6円	12円	18円
外泊時在宅サービス利用費用	812円	1,623円	2,434円	緊急時治療管理	526円	1,051円	1,576円
ターミナルケア加算	死亡 31~45日以内	73円	146円	所定疾患施設療養費Ⅱ	487円	974円	1,461円
	死亡 4~30日以内	163円	325円	認知症行動・心理症状緊急対応加算	203円	406円	609円
	死亡 2~3日以内	923円	1,846円	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ	54円	108円	162円
	死亡日	1,927円	3,854円	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ	34円	67円	101円
初期加算Ⅰ	61円	122円	183円	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3円	6円	9円
初期加算Ⅱ	31円	61円	92円	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14円	27円	40円
退所時栄養情報連携加算	71円	142円	213円	排せつ支援加算Ⅰ	11円	21円	31円
再入所時栄養連携加算	203円	406円	609円	排せつ支援加算Ⅱ	16円	31円	46円
入所前後訪問指導加算Ⅰ	457円	913円	1,369円	排せつ支援加算Ⅲ	21円	41円	61円
入所前後訪問指導加算Ⅱ	487円	974円	1,461円	自立支援促進加算	305円	609円	913円
試行的退所時指導加算	406円	812円	1,217円	科学的介護推進体制加算Ⅱ	61円	122円	183円
退所時情報提供加算Ⅰ	507円	1,014円	1,521円	安全対策体制加算	21円	41円	61円
退所時情報提供加算Ⅱ	254円	507円	761円	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	11円	21円	31円
入退所前連携加算Ⅰ	609円	1,217円	1,826円	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	5円	10円	15円
入退所前連携加算Ⅱ	406円	812円	1,217円	新興感染症等施設療養費	244円	487円	730円
老人訪問看護指示加算	305円	609円	913円	生産性向上推進体制加算Ⅱ	11円	21円	31円
協力医療機関連携加算	102円	203円	305円	サービス提供体制強化加算Ⅰ	23円	45円	67円

※ 1, 2の合計に対して、介護職員等処遇改善加算として7.5%の金額が加算されます。

3 食費(非課税)

負担段階	自己負担額		備考
	日額	月額 (30日)	
第4段階	1,600円 /日	48,000円 /月	住民税課税世帯
第3段階②	1,360円 /日	40,800円 /月	住民税非課税世帯で合計所得金額+課税年金収入額が120万円超の方
第3段階①	650円 /日	19,500円 /月	住民税非課税世帯で合計所得金額+課税年金収入額が80万円超120万円以下の方
第2段階	390円 /日	11,700円 /月	住民税非課税世帯で合計所得金額+課税年金収入額が80万円以下の方
第1段階	300円 /日	9,000円 /月	生活保護受給者 住民税非課税世帯である高齢福祉年金受給者

4 居住費(非課税)

負担段階	自己負担額		備考
	日額	月額 (30日)	
第4段階	2,070円 /日	62,100円 /月	住民税課税世帯
第3段階	1,310円 /日	39,300円 /月	住民税非課税世帯で第2段階に該当しない方
第2段階	820円 /日	24,600円 /月	住民税非課税世帯で合計所得金額+課税年金収入額が80万円以下の方
第1段階	820円 /日	24,600円 /月	生活保護受給者 住民税非課税世帯である高齢福祉年金受給者

5 その他(ご利用者が選定する項目)

項目	自己負担額	備考
日用品費(非課税)	150円 /日	シャンプー・ボディソープ・石鹸・タオル(大)・タオル(小)・歯ブラシ
教養娯楽費(非課税)	140円 /日	クラブ活動・レクリエーション材料費
おやつ代	130円 /日	午後3:00に毎日提供します
特別な室料	3,300円 /日	トイレ付個室 2室 (ちぐさ 214・215)
電気使用料	110円 /日	テレビ
文書料	1,650円 /通	証明書等 作成費用
	3,300円 /通	診断書 死亡診断書等 作成費用
歯科による口腔衛生管理	実費徴収 /月	医療保険自己負担額(月2回分)
インフルエンザ予防接種料	実費徴収	
理美容代	実費徴収	月3~4回 各コースから選択

※上記は、税込の金額となります。

※上記以外に別途費用が必要な場合はご相談させていただきます。