

サービス料金表

(1)介護保険給付対象サービス(1単位=10.14円)

サ ー ビ ス 名		単位	介護報酬単位数				備 考
			1割負担	2割負担	3割負担		
ユニット型 介護福祉施設 サービス費	要介護1	1日	670	1,340	2,010	単位	
	要介護2	"	740	1,480	2,220	単位	
	要介護3	"	815	1,630	2,445	単位	
	要介護4	"	886	1,772	2,658	単位	
	要介護5	"	955	1,910	2,865	単位	
日常生活継続支援加算(Ⅱ)		1日	46	92	138	単位	
看護体制加算(Ⅰ)		"	6	12	18	単位	
看護体制加算(Ⅱ)		"	13	26	39	単位	
配置医師緊急時対応加算	下記以外の時間	1回	325	650	975	単位	日中:8:00～18:00
	早朝・夜間	"	650	1,300	1,950	単位	早朝:6:00～8:00 夜間:18:00～22:00
	深夜	"	1,300	2,600	3,900	単位	深夜:22:00～6:00
看取り介護加算(Ⅰ)	死亡日以前31日～45日	1日	72	144	216	単位	施設外で亡くなられた場合
	死亡日以前 4日～30日	"	144	288	432	単位	※入院・外泊期間は算定の対象外です
	死亡日前日・前々日	"	680	1,360	2,040	単位	※退所後も死亡日以前45日まで遡って料金が発生する
	死亡日	"	1,280	2,560	3,840	単位	場合があります
看取り介護加算(Ⅱ)	死亡日以前31日～45日	1日	72	144	216	単位	施設内で亡くなられた場合
	死亡日以前 4日～30日	"	144	288	432	単位	※入院・外泊期間は算定の対象外です
	死亡日前日・前々日	"	780	1,560	2,340	単位	
	死亡日	"	1,580	3,160	4,740	単位	
夜勤職員配置加算		"	27	54	81	単位	
外泊時費用		"	246	492	738	単位	1月に6日以内
初期加算		"	30	60	90	単位	入所日から30日以内
経口移行加算		"	28	56	84	単位	
安全対策体制加算		"	20	40	60	単位	入所日に限る
療養食加算		1回	6	12	18	単位	
協力医療機関連携加算		1月	50	100	150	単位	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)		"	90	180	270	単位	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		"	10	20	30	単位	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ		1月	上記サービスの1か月の総単位数の176/1000の単位				

(2)介護保険給付対象外サービス

①居住費

サ ー ビ ス 名	単位	ユニット型個室	備 考
標準(第4段階)	1日	2,066 円	※介護保険負担限度額認定証の交付を受けている方には、段階(1～3)に合わせた負担額が適用され、不足額は保険給付で補われます。 ※生活保護受給者のユニット型個室の居住費は、全額軽減されます。
第1段階	"	880 円	
第2段階	"	880 円	
第3段階①	"	1,370 円	
第3段階②	"	1,470 円	

②食費

サ ー ビ ス 名	単位	金 額	備 考
朝食	1食	503 円	
昼食	"	788 円	
夕食	"	685 円	
1日当たり負担額 標準(第4段階)	1日	1,976 円	※介護保険負担限度額認定証の交付を受けている方には、段階(1～3)に合わせた負担額が適用され、不足額は保険給付で補われます。
" 第1段階	"	300 円	
" 第2段階	"	390 円	
" 第3段階 ①	"	680 円	
" 第3段階 ②	"	1,420 円	

③その他(希望により提供)

サ ー ビ ス 名		単位	金 額	備 考
送迎費	片道5km未満	1回	1,000 円	※協力病院・配置医勤務医療機関等への送迎及び施設起案の外出において一定区域内の送迎は除く
	片道5km以上10km未満	1回	2,000 円	
	片道10km以上は5km増すごとに		1,000 円	
預り金管理費		1ヶ月	1,000 円	
理美容代		1回	1,700 円	(実費)
教養娯楽費(クラブ講師料)		1ヶ月	500 円	
レクリエーション 材料費	現在、該当するサービスはありません。		円	
			円	
おやつ		1食	77 円	
食材料費	行事食(上乗せ額)	1食	640 円	640円未満は実費
事務代行費		1件	350 円	
コピー代		1枚	10 円	

