# 利 用 料 金 表

## (1)介護保険給付対象サービス(自己負担額)

サービス名		単位・	従 来 型		ユニット型	備考
			多床室	個 室	個 室	個 专
介護福祉施設 サービス費	要介護1	1日	659 円	577 円	641 円	
	要介護2	"	730 円	648 円	688 円	
	要介護3	"	800 円	718 円	736 円	
	要介護4	"	871 円	789 円	784 円	
	要介護5	"	941 円	859 円	831 円	
栄養管理体制加算	管理栄養士配置加算	1日			12 円	
	栄養マネジメント加算	"			12 円	
	経口移行加算	"	28 円		28 円	計画時から180日以内
	療養食加算	"	23 円		23 円	
精神科医療養指導加算費		1日	5 円		5 円	
外泊時費用		1日	320 円		320 円	1月に6日以内
初期加算費		1日	30 円		30 円	入所日から30日以内

### (2)介護保険給付対象外サービス

#### 居住費

サービス名	単位	従 来 型		ユニット型	備考
y - C A H		多床室	個 室	個 室	MH 写
光熱水費	1日	320 円	320 円	320 円	所得の低い方(利用者負担段 階1~3)には負担限度額を設
個室料金	"	- 円	830 円	1,430 円	け、不足額は保険給付で補われ
計		320 円	1,150 円	1,750 円	ます。

#### 食費

サービス名	単位	金額	備考
朝食	1食	320	円 所得の低い方(利用者負担段 階1~3)には負担限度額を設
昼食	"	480	円け、不足額は保険給付で補われ
夕食	"	480	田 ます。
おやつ	"	100	円
計	1日	1,380	円

#### その他(希望により提供)

( 10 ( 10 ± 10 0 ) 20 ( )					
サービス名		単位	金額	備考	
テレビ等持込料		1ヶ月	150 円	従来型多床室のみ	
送迎費	片道5km未満	1回	1,000 円		
	片道5km以上10km未満	1回	2,000 円	協力病院等への送迎は除く	
	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	1,500 円		
教養娯楽費(クラブ講師料)		1ヶ月	500 円		
レクレーション材 料費	現在、該当するサービス はありません。		円		
			円		
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		