介護老人福祉施設
重要事項説明書別紙

1 重要事項説明書「5. 利用料金」は次の通りです。

(1)基本料金

夜間勤務条件基準は基準型とします。

	1. 介護福祉施設サービス費Ⅰ 《従来型個室》			
要介護度	1日の単位	1割負担額の目安	2割負担額の目安	3割負担額の目安
要介護1	589 単位	642 円	1,284 円	1,926 円
要介護2	659 単位	719 円	1,437 円	2,155 円
要介護3	732 単位	798 円	1,596 円	2,394 円
要介護4	802 単位	875 円	1,749 円	2,623 円
要介護5	871 単位	950 円	1,899 円	2,848 円

	2. 介護福祉施設サービス費Ⅱ 《多床室》			
要介護度	1日の単位	1割負担額の目安	2割負担額の目安	3割負担額の目安
要介護1	589 単位	642 円	1,284 円	1,926 円
要介護2	659 単位	719 円	1,437 円	2,155 円
要介護3	732 単位	798 円	1,596 円	2,394 円
要介護4	802 単位	875 円	1,749 円	2,623 円
要介護5	871 単位	950 円	1,899 円	2,848 円

※ 1日の基準額の目安は、1日の単位に地域区分1級地の10.90円を乗じたものになります。

※ 実際にご負担いただく1日の負担額(基本料金)の目安は、介護保険負担割合に応じて基準額の1割から3割とします。

※ 上記の表の負担額はあくまでも目安であり、実際の基本料金の計算は、1日単位ではなく1ヵ月のサービス利用の合計単位数に地域区分1級地の10.90円を乗じて計算するため、若干の誤差が生じることがあります。

(2)加算料金等(利用状況や職員配置により変動があります)

	1日の単位数	1割負担額の目安	2割負担額の目安	3割負担額の目安
日常生活継続支援加算(Ⅰ)	36 単位/日	40 円	79 円	118 円
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46 単位/日	51 円	101 円	151 円
看護体制加算(Ⅰ)イ	6 単位/日	7 円	13 円	20 円
看護体制加算(Ⅰ)ロ	4 単位/日	5 円	9 円	13 円
看護体制加算(Ⅱ)イ	13 単位/日	15 円	29 円	43 円
看護体制加算(Ⅱ)ロ	8 単位/日	9 円	18 円	27 円

	1日の単位数	1割負担額の目安	2割負担額の目安	3割負担額の目安
夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ	22 単位/日	24 円	48 円	72 円
夜勤職員配置加算(Ⅰ)ロ	13 単位/日	15 円	29 円	43 円
夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	27 単位/日	30 円	59 円	89 円
夜勤職員配置加算(Ⅱ)ロ	18 単位/日	20 円	40 円	59 円
夜勤職員配置加算(Ⅲ)イ	28 単位/日	31 円	61 円	92 円
夜勤職員配置加算(Ⅲ)ロ	16 単位/日	18 円	35 円	53 円
夜勤職員配置加算(Ⅳ)イ	33 単位/日	36 円	72 円	108 円
夜勤職員配置加算(Ⅳ)ロ	21 単位/日	23 円	46 円	69 円
準ユニットケア加算	5 単位/日	6 円	11 円	17 円
生活機能向上連携加算(Ⅰ) (3月に1回を限度)	100 単位/月	109 円	218 円	327 円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位/月	218 円	436 円	654 円
個別機能訓練加算(Ⅰ)	12 単位/日	13 円	26 円	39 円
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20 単位/月	22 円	44 円	66 円
個別機能訓練加算(Ⅲ)	20 単位/月	22 円	44 円	66 円
ADL維持等加算(Ⅰ)	30 単位/月	33 円	66 円	99 円
ADL維持等加算(Ⅱ)	60 単位/月	66 円	131 円	197 円
若年性認知症利用者受入加算	120 単位/日	131 円	262 円	393 円
常勤医師配置加算	25 単位/日	28 円	55 円	82 円
精神科医療養指導加算	5 単位/日	6 円	11 円	17 円
障害者生活支援体制加算(Ⅰ)	26 単位/日	29 円	57 円	85 円
障害者生活支援体制加算(Ⅱ)	41 単位/日	45 円	90 円	134 円
外泊時費用 (1月に6日を限度)	246 単位/日	269 円	537 円	805 円
外泊時居宅サービス利用の費用 (1月に6日を限度)	560 単位/日	611 円	1,221 円	1,832 円
初期加算	30 単位/日	33 円	66 円	99 円
退所時栄養情報連携加算 (1月に1回を限度)	70 単位/月	77 円	153 円	229 円
再入所時栄養情報連携加算 (入所者1人につき1回を限度)	200 単位/回	218 円	436 円	654 円
退所前訪問相談援助加算 (入所中1回又は2回限度)	460 単位/回	502 円	1,003 円	1,505 円
退所後訪問相談援助加算 (退所後1回を限度)	460 単位/回	502 円	1,003 円	1,505 円
退所時相談援助加算 (入所者1人につき1回を限度)	400 単位/回	436 円	872 円	1,308 円
退所前連携加算 (入所者1人につき1回を限度)	500 単位/回	545 円	1,090 円	1,635 円
退所時情報提供加算 (入所者1人につき1回を限度)	250 単位/回	273 円	545 円	818 円

	1日の単位数	1割負担額の目安	2割負担額の目安	3割負担額の目安
協力医療機関連携加算	50 単位/月	55 円	109 円	164 円
協力医療機関連携加算 (協力医療機関の要件を満たしていない場合)	5 単位/月	6 円	11 円	17 円
栄養マネジメント強化加算	11 単位/日	12 円	24 円	36 円
経口移行加算	28 単位/日	31 円	61 円	92 円
経口維持加算(Ⅰ)	400 単位/月	436 円	872 円	1,308 円
経口維持加算(Ⅱ)	100 単位/月	109 円	218 円	327 円
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90 単位/月	99 円	197 円	295 円
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110 単位/月	120 円	240 円	360 円
療養食加算 (1日3回限度)	6 単位/回	7 円	13 円	20 円
特別通院送迎加算 (1月に12回以上送迎行った場合)	594 単位/月	648 円	1,295 円	1,943 円
配置医師緊急時対応加算 (勤務時間外の場合)	325 単位/回	355 円	709 円	1,063 円
配置医師緊急時対応加算 (早朝・夜間の場合)	650 単位/回	709 円	1,417 円	2,126 円
配置医師緊急時対応加算 (深夜の場合)	1,300 単位/回	1,417 円	2,834 円	4,251 円
看取り介護加算(Ⅰ) (死亡日以前31日以上45日以下)	72 単位/日	79 円	157 円	236 円
看取り介護加算(Ⅰ) (死亡日以前4日以上30日以下)	144 単位/日	157 円	314 円	471 円
看取り介護加算(Ⅰ) (死亡日2日及び3日)	680 単位/日	742 円	1,483 円	2,224 円
看取り介護加算(Ⅰ) (死亡日)	1,280 単位/日	1,396 円	2,791 円	4,186 円
看取り介護加算(Ⅱ) (死亡日以前31日以上45日以下)	72 単位/日	79 円	157 円	236 円
看取り介護加算(Ⅱ) (死亡日以前4日以上30日以下)	144 単位/日	157 円	314 円	471 円
看取り介護加算(Ⅱ) (死亡日2日及び3日)	780 単位/日	851 円	1,701 円	2,551 円
看取り介護加算(Ⅱ) (死亡日)	1,580 単位/日	1,723 円	3,445 円	5,167 円
在宅復帰支援機能加算	10 単位/日	11 円	22 円	33 円
在宅・入所相互利用加算	40 単位/日	44 円	88 円	131 円
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3 単位/日	4 円	7 円	10 円
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4 単位/日	5 円	9 円	13 円
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150 単位/月	164 円	327 円	491 円
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120 単位/月	131 円	262 円	393 円
認知症行動・心理症緊急対応加算 (入所後7日限度)	200 単位/日	218 円	436 円	654 円

	1日の単位数	1割負担額の目安	2割負担額の目安	3割負担額の目安
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3 単位/月	4 円	7 円	10 円
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13 単位/月	15 円	29 円	43 円
排せつ支援加算(Ⅰ)	10 単位/月	11 円	22 円	33 円
排せつ支援加算(Ⅱ)	15 単位/月	17 円	33 円	49 円
排せつ支援加算(Ⅲ)	20 単位/月	22 円	44 円	66 円
自立支援促進加算	280 単位/月	306 円	611 円	916 円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40 単位/月	44 円	88 円	131 円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50 単位/月	55 円	109 円	164 円
安全対策体制加算 (入所者1人につき1回を限度)	20 単位/回	22 円	44 円	66 円
高齢者施設感染対策向上加算(Ⅰ)	10 単位/月	11 円	22 円	33 円
高齢者施設感染対策向上加算(Ⅱ)	5 単位/月	6 円	11 円	17 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)	240 単位/日	262 円	524 円	785 円
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100 単位/月	109 円	218 円	327 円
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10 単位/月	11 円	22 円	33 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 単位/日	24 円	48 円	72 円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18 単位/日	20 円	40 円	59 円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 単位/日	7 円	13 円	20 円

(3)その他の加算

介護職員等処遇改善加算Ⅰイ	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.163
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.176
介護職員等処遇改善加算Ⅱイ	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.159
介護職員等処遇改善加算Ⅱロ	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.172
介護職員等処遇改善加算Ⅲ	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.136
介護職員等処遇改善加算Ⅳ	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.113

※ 看護体制加算は施設の体制により、(Ⅰ)(Ⅱ)のいずれか、または両方加算することがあります。
※ 協力医療機関連携加算は、2025年3月31日までは100単位を加算する。
2025年4月1日より50単位とする。
※ 配置医師緊急時対応加算は、看護体制加算(Ⅱ)を算定していない場合は算定しない。
※ 看取り介護加算(Ⅰ)は、退所した日の翌日から死亡日までの間は算定しない。
※ 看取り介護加算(Ⅱ)は、看取り介護加算(Ⅰ)を算定している場合は算定しない。
※ 生産性向上推進体制加算は、施設の体制により(Ⅰ)・(Ⅱ)のいずれかを加算する。
※ サービス提供体制強化加算は、施設の体制により(Ⅰ)・(Ⅱ)・(Ⅲ)のいずれかを加算します。

(4)その他の料金(介護保険外料金)

1 食費および居住費(1日あたりの自己負担額)

	食費	居住費	
		従来型個室	多床室
第4段階	1,545円	1,231円	915円

※ 外泊、入院の場合であっても居住費はお支払いいただきます。
但し、短期入所生活介護の居室として使用させていただく場合は、その期間の居住費は
いただきません。
※ 外泊、入院時にお支払いいただく居住費は、負担限度額認定に準じます。
※ 入院中、外泊中のおむつ代は自費となります。
但し、介護保険負担限度額認定証の提示により下表の通りとします。

限度額認定	食費	居住費	
		従来型個室	多床室
第1段階	1日300円を上限とする	380円	0円
第2段階	1日390円を上限とする	480円	430円
第3段階①	1日680円を上限とする	880円	430円
第3段階②	1日1,420円を上限とする	980円	530円

2 冷蔵庫使用料、およびテレビ使用料
利用者負担はありません。

3 クラブ活動費
活動にご参加になった場合は、活動実費をご負担いただきます。

4 理容サービス
1回あたり770円(非課税世帯は230円)をご負担いただきます。
同一年度内で7回目以降のご利用につきましては実費(基本2，300円)をご負担いただきます。

5 その他生活必要品等
個人的に必要な生活必要品等に関しましては、実費をご負担いただきます。

確 認 書

20　　年　　月　　日

中央区立特別養護老人ホーム「マイホーム新川」の入所にあたり、ご利用者に対して重要事項説明書別紙に基づいて重要な事項を説明しました。

事業者
［ 事業者名 ］　社会福祉法人　賛育会
［　施設名　］　中央区立特別養護老人ホーム「マイホーム新川」
［事業所番号］ 1370201186
［　住所　］　〒104-0033
東京都中央区新川二丁目27番3号

［ 代表者名 ］　施設長　　赤荻　佐和　　㊞

［　説明者　］　　㊞

私は、重要事項説明書別紙により、施設から介護老人福祉施設ついての重要な事項の説明を受けました。

ご利用者
［　住所　］　〒

［　氏名　］　　㊞
（代筆者：　　）

代理人（成年後見人）
［　住所　］　〒

［　氏名　］　　㊞

家族代表者
［　住所　］　〒

［　氏名　］　　㊞
（　ご利用者本人との関係：　　）