

介護老人福祉施設第二清風園利用契約書 第7条別紙

1. 利用料等

- ※ 利用者が支払う基本料金は介護保険負担割合に応じて介護給付費の1割から3割とします。
- ※ 基本料金の計算方法は1ヶ月のサービス利用の合計単位数に地域区分2級地の10.72円を掛けますので合計金額では1日分の料金計算とは若干の誤差が生じることがあります。
- ※ 人員配置 I 型、夜勤条件基準型とします。
- ※ 介護保険負担割合証に記載されている利用者負担割合に応じて、サービス費用のうち1割から3割までのいずれかが利用者の負担となります。

(1) 基本料金

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	559 単位	600 円	1,199 円	1,798 円
要介護2	627 単位	673 円	1,345 円	2,017 円
要介護3	697 単位	748 円	1,495 円	2,242 円
要介護4	765 単位	820 円	1,640 円	2,460 円
要介護5	832 単位	892 円	1,784 円	2,676 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	559 単位	600 円	1,199 円	1,798 円
要介護2	627 単位	673 円	1,345 円	2,017 円
要介護3	697 単位	748 円	1,495 円	2,242 円
要介護4	765 単位	820 円	1,640 円	2,460 円
要介護5	832 単位	892 円	1,784 円	2,676 円

(2) 加算料金等(※印は医師の勤務配置等により変動が生ずる場合があります。)

	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
初期加算 (入所から30日限り)	30 単位	33 円	65 円	97 円
日常生活継続支援加算	36 単位	39 円	77 円	116 円
夜勤職員配置加算 I	13 単位	14 円	28 円	42 円
夜勤職員配置加算 III	16 単位	18 円	35 円	52 円
看護体制加算 I	4 単位	5 円	9 円	13 円
看護体制加算 II	8 単位	9 円	17 円	26 円
※常勤医師配置加算	25 単位	27 円	54 円	81 円
※精神科療養指導加算	5 単位	6 円	11 円	16 円
個別機能訓練加算	12 単位	13 円	26 円	39 円
外泊時費用 (月に6日を限度)	246 単位	264 円	528 円	792 円
栄養マネジメント加算	14 単位	15 円	30 円	45 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
看取り介護加算Ⅰ (死亡日以前4～30日)	144 単位	155 円	309 円	463 円
看取り介護加算Ⅰ (死亡日の前日・前々日)	680 単位	729 円	1,458 円	2,187 円
看取り介護加算Ⅰ (死亡日)	1,280 単位	1,373 円	2,745 円	4,117 円
看取り介護加算Ⅱ (死亡日以前4～30日)	144 単位	155 円	309 円	463 円
看取り介護加算Ⅱ (死亡日の前日・前々日)	780 単位	837 円	1,673 円	2,509 円
看取り介護加算Ⅱ (死亡日)	1,580 単位	1,694 円	3,388 円	5,082 円
配置医師緊急時対応加算 (早朝・夜間)	650 単位	697 円/回	1,394 円/回	2,091 円/回
配置医師緊急時対応加算 (深夜)	1,300 単位	1,394 円/回	2,788 円/回	4,181 円/回
外泊時在宅サービス利用費用 (月に6日を限度)	560 単位	601 円/月	1,201 円/月	1,801 円/月
再入所時栄養連携加算 (1回を限度)	400 単位	429 円/月	858 円/月	1,287 円/月
経口移行加算	28 単位	30 円	60 円	90 円
経口維持加算Ⅰ	$\frac{400}{(単位/月)}$ 単位	429 円	858 円	1,287 円
経口維持加算Ⅱ	$\frac{100}{(単位/月)}$ 単位	108 円/月	215 円/月	322 円/月
口腔衛生管理体制加算	$\frac{30}{(単位/月)}$ 単位	33 円/月	65 円/月	97 円/月
口腔衛生管理加算	$\frac{90}{(単位/月)}$ 単位	97 円/月	193 円/月	290 円/月
療養食加算	6 単位	7 円	13 円	20 円
在宅復帰支援機能加算	10 単位	11 円	22 円	33 円
在宅・入所相互利用加算	40 単位	43 円	86 円	129 円
認知症専門ケア加算Ⅰ	3 単位	4 円	7 円	10 円
認知症専門ケア加算Ⅱ	4 単位	5 円	9 円	13 円
退所前訪問相談援助加算 (2回を限度)	460 単位	494 円	987 円	1,480 円
退所後訪問相談援助加算 (1回を限度)	460 単位	494 円	987 円	1,480 円
退所時相談援助加算 (1回を限度)	400 単位	429 円	858 円	1,287 円
退所前連携加算 (1回を限度)	500 単位	536 円	1,072 円	1,608 円
認知症行動・心理症状緊急対 応加算(入所日から7日を限度)	200 単位	215 円	429 円	644 円
若年性認知症入所者受入加算	120 単位	129 円	258 円	386 円
生活機能向上連携加算	100 単位	108 円/月	215 円/月	322 円/月
低栄養リスク改善加算 (6ヶ月を限度に)	300 単位	322 円/月	644 円/月	965 円/月
褥瘡マネジメント加算 (3月に1回を限度)	10 単位	11 円/月	22 円/月	33 円/月
排せつ支援加算 (6月以内の期間に限り)	100 単位	108 円/月	215 円/月	322 円/月

(3) その他の加算 ※下記7つのいずれかを算定

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.083
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.060
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.033
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	加算(Ⅲ)により算出した単位×0.9
介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	加算(Ⅲ)により算出した単位×0.8
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.027
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.023

(4) その他の料金(介護保険外料金)

1 食費および居住費

(1日にかかる費用)

	食費	従来型個室	多床室
基準費用額 (利用者負担第4段階)	1,650 円	1,171 円	855 円
負担限度額 (利用者負担第3段階)	650 円	820 円	370 円
負担限度額 (利用者負担第2段階)	390 円	420 円	370 円
負担限度額 (利用者負担第1段階)	300 円	320 円	0 円

※ただし負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている負担限度額とします。

※入院時、必要に応じて居住費のみ算定する場合がございます。

2 預かり金等の事務代行料 1日 30円 (約900円/月)

3 テレビ使用料 1日 20円 (約600円/月)

4 冷蔵庫使用料 1日 20円 (約600円/月)

5 移送費 (病院受診、入退院以外での送迎など基本的に町田市内)

施設から目的地までの距離を計算し設定しております。(概ね 1000円/10km)

6 その他

ティッシュ、歯ブラシ、歯磨き粉、義歯洗浄薬、髭剃りの替刃等、クラブ活動材料費、生活必要用品、各種予防接種、活動費等については実費負担とします。

※居住又は食事の提供に要する費用以外は全て課税対象となり、表示価格は税込みとなります。