

料金表

1. 利用料について

利用料は、大まかに以下のような構成をとります。

◎ 介護サービス費用（基本報酬+諸加算）+居住に係る費用+個人ごとに係る費用

(1) 介護サービスに係る料金

・認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）※1日につき

介護度	1割負担額	2割負担	3割負担
要支援2	749円	1,498円	2,247円
介護度1	753円	1,506円	2,259円
介護度2	788円	1,576円	2,364円
介護度3	812円	1,624円	2,436円
介護度4	828円	1,656円	2,484円
介護度5	845円	1,690円	2,535円

・諸加算について ※（）内は算定されるタイミングです。

加算名称	1割負担額	2割負担	3割負担
初期加算 (入居日より30日間)	30円/日	60円/日	90円/日
	入居後間もない利用者の状況について、 重点的に把握に取り組むため、入居日より30日間算定されます		
医療連携体制加算Ⅰハ (1日につき)	37円/日	74円/日	111円/日
	看護師と24時間体制の連携等を図るものです。		
退去時相談援助加算 (1回/退去時)	400円/回	800円/回	1,200円/回
	退去時に相談援助を関係機関含めて行います。		
介護職員等処遇改善 加算Ⅱ（一箇月）	下記単位数の1割	下記単位数の2割	下記単位数の3割
	所定単位数×17.8%		

(2) 居住に係る費用

項目	金額	備考・詳細等
居室料	20,000円 (月額)	全室同一料金
共益費	14,000円 (月額)	水道高熱費、共用設備の維持修繕費、 感染症対策に掛かる費用として

食材費	1,350円 (1日3食分)	朝食:450円、昼食450円、夕食450円 ※お菓子、ジュース、行事食等の料金込み
-----	-------------------	--

(3) 個人ごとにかかる費用（「別添2預り金について」も併せてご参照ください）

下記趣旨の内容のものは個人負担となり、利用者の預り金等から支払います。

主な項目	負担額	備考（あくまで一例です）
理美容	実費	散髪、染髪、パーマ等
医療費、お薬代等	実費	医療に係る費用として（※1）
介護用品	実費	オムツ、パット、介護用シューズ等
日用品	実費	義歯洗浄薬、箱ティッシュ等（※2）
家電（小）	200円/月/1点	スマホ充電や髭剃り（※3）
家電（中）	1,000円/月/1点	気化式加湿機、扇風機等
家電（大）	3,000円/月/1点	冷蔵庫、TV、気化式以外の加湿器、電気毛布等
その他	実費	衣類、歯ブラシ、嗜好品等

※1 感染症対策として、自己負担にて各種感染症の予防接種、（必要に応じて）予防投与、検査等を受けて頂きます。内容については、医師等の指示助言に沿って行われます。予防投与は感染症に感染する可能性が強い場合に緊急予防として薬を投与することです。例えばホーム内や面会者など、利用者の身近に感染者がおり、濃厚接触が疑われる場合の感染予防又は重症化を防ぐときに行います。予防投与は全額自己負担となりますので、予めご承知おきください。また、検査（新型コロナ含む）も同様です。

※2 以下の日用品は、当ホームで準備しますので、預り金からの支出はありません。

- ◎ 洗濯用洗剤類（洗剤、柔軟剤、ハイター）
- ◎ 洗身洗髪剤（シャンプー、リンス、ボディソープ）
- ◎ 一部の介護消耗品（マスク、介護用グローブ）

但し、いずれも標準的なものを使用しますので、こだわりや事情がある場合はご自身でのご負担をお願いします。

※3 家電（小）（中）（大）の分類は、主に定格消費電力（kwh）、一般的な使用頻度（使用時間）、簡易な清掃等による分類です。尚、スマホの操作に関しては一切関与出来かねます。

(4) 残置物撤去費用（13(5)居室の原状回復 参照）

リサイクル家電（冷蔵庫、TV 等）や廃棄の難しい家具家電（鉄やステンレス製の家具、敷掛布団、毛布、大型家具等一般の可燃ごみで回収できないもの）は原則業者に委託しますので別途見積もりを出します。身元引受人による業者発注は、退去日までに撤去して頂ければ費用は発生しません。通常の可燃ごみは45Lゴミ袋1枚あたり1,000円掛かります（回収労務費、処分費用込み）。 ※主に衣類、タオル類によって量が嵩む傾向にあります。

2. 費用計算時の留意事項

自宅への外泊やご家族との外出で食事が不要となる場合、食材の発注調整や通院の日程などもありますので、なるべく早く、遅くとも3日以上前には当ホームまで教えてください。当日や前日のご連絡だと、対応が難しい場合がございます。

(1) 欠食時の取り扱い

（食材に調整が間に合った場合）欠食数分の食費を差し引きます。当日等の急な外出や通院時間の延伸等による欠食は、召し上がらなくても請求させていただきますので予めご了承ください。また、病院での検査等で食事の欠食が予めわかる場合は、当ホームで事前に欠食として扱います。尚、アレルギーがあることが診断書等でわかる場合、その食材は代替しますが、好き嫌いによる献立の変更は受け付けかねますので、ご理解のほどよろしく願いいたします。

(2) 外泊時入院時等の取り扱い

① 1泊2日の場合

食材調整が間に合った場合、該当食数分を差し引きます。居室料及び共益費は月額での取り扱いですので、月額そのままのご請求です。

② 2泊3日以上の外泊及び入院の場合

該当分の食数を差し引きます。また、当ホームにいない日（0:00～23:59）の日数分、介護サービス費用は算定されません。居室料及び共益費は①同様に、月額分でのご請求となります。

(3) 月の途中での入退去時の扱い

月途中での入退去の場合、居室料、共益費、食材費、介護サービス費について、提供した日数分で暦日による日割り計算です。

(4) 料金モデル（1か月を30日、要介護度Ⅰ、負担割合Ⅰと仮定して計算）

	介護度Ⅰの場合	計算方法
介護サービス費用	27,919円	計算過程は※1を参照ください
居室料	20,000円	月額（在・不在に関わらず）
共益費	14,000円	月額（在・不在に関わらず）
食材費	40,500円	1日 1,350円×30日：
個人に係る費用	実費	（計算からは除外する）
合計	102,419円	※2

※1 介護サービス費用の計算方法（1割負担の場合）

753円（1日/介護度Ⅰ）×30日=22,590円---①基本報酬部分の30日分

37×30日=1,110円---②医療連携加算Ⅰ（37円）の30日分

（22590+1110）×17.8%=4,219円---③介護職員等処遇改善加算Ⅱ

①+②+③=27,919円

※2 個人に係る費用（理美容等）は含めておりません。また、歴日数により諸料金が増減する場合がございますので、あくまで参考値とお考え下さい。