

地域密着型介護老人福祉施設憩いの里ユニット 利用料金表

(令和6年4月～)

1 割負担

■基本料金（ユニット型）

◆第4段階 [利用者負担限度額認定証をお持ちでない方]

	保険内			保険外				
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	701	171	532	1,700	2,600	180	180
	2	774	180					
	3	851	190					
	4	926	200					
	5	998	209					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
5,532	166,492
5,614	168,952
5,701	171,562
5,786	174,112
5,867	176,542

◆第3段階② [利用者負担限度額認定証に食費1,360円、居住費1,310円と記載のある方]

	保険内			保険外				
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	701	171	532	1,360	1,310	180	180
	2	774	180					
	3	851	190					
	4	926	200					
	5	998	209					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
3,902	117,592
3,984	120,052
4,071	122,662
4,156	125,212
4,237	127,642

◆第3段階① [利用者負担限度額認定証に食費650円、居住費1,310円と記載のある方]

	保険内			保険外				
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	701	171	532	650	1,310	180	180
	2	774	180					
	3	851	190					
	4	926	200					
	5	998	209					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
3,192	96,292
3,274	98,752
3,361	101,362
3,446	103,912
3,527	106,342

◆第2段階 [利用者負担限度額認定証に食費390円、居住費820円と記載のある方]

	保険内			保険外				
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	701	171	532	390	820	180	180
	2	774	180					
	3	851	190					
	4	926	200					
	5	998	209					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,442	73,792
2,524	76,252
2,611	78,862
2,696	81,412
2,777	83,842

◆第1段階 [利用者負担限度額認定証に食費300円、居住費820円と記載のある方]

	保険内			保険外				
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	701	171	532	300	820	180	180
	2	774	180					
	3	851	190					
	4	926	200					
	5	998	209					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,352	71,092
2,434	73,552
2,521	76,162
2,606	78,712
2,687	81,142

■その他、利用者ごとに別途かかる費用

※裏面に記載がございます。必ずご確認ください。

2割負担

■基本料金（ユニット型）

	保険内			保険外				
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	1,401	338	1,700	2,600	180	180	
	2	1,547	357					
	3	1,701	376					1,060
	4	1,851	395					
	5	1,995	413					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
6,399	193,030
6,564	197,980
6,737	203,170
6,906	208,240
7,068	213,100

3割負担

■基本料金（ユニット型）

	保険内			保険外				
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	
要介護	1	2,102	505	1,700	2,600	180	180	
	2	2,320	533					
	3	2,551	562					1,589
	4	2,776	590					
	5	2,992	617					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
7,267	219,599
7,513	226,979
7,773	234,779
8,026	242,369
8,269	249,659

■その他、利用者ごとに別途かかる費用

	1割負担	2割負担	3割負担	単位	1月(30日)あたりの利用料の目安（円）			
					1割負担	2割負担	3割負担	
保険内	療養食加算（1日に3回を限度）	7	13	19	/食	709	1,317	1,925
	経口維持加算Ⅰ	411	822	1,233	/月	462	925	1,388
	経口維持加算Ⅱ	103	206	309	/月	115	231	347
	生活機能向上連携加算Ⅰ（3月に1回を限度）	103	206	309	/月	115	231	347
	生活機能向上連携加算Ⅱ	206	411	617	/月	231	462	694
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14	27	40	/月	15	30	45
	排泄支援加算Ⅱ	16	31	47	/月	18	34	52
	排泄支援加算Ⅲ	21	41	62	/月	23	46	69
	初期加算（入所日から30日以内の期間）	31	62	93	/日	1,047	2,094	3,141
	外泊時費用（1月に6回を限度）	253	506	758	/日	284x日数	569x日数	853x日数
保険外	クリーニング委託代			400	/回			3,200
	理美容代			2,000	/回			2,000
	金銭管理サービス費			2,000	/月			2,000
	電気器具使用料（1品につき）			300	/月			300
	テレビ使用料			2,500	/月			2,500
	医療費			実費				実費

※『加算』に該当する項目は以下の通りです。

（介護職員処遇改善加算Ⅰ，介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ，介護職員等ベースアップ等支援加算，看護体制加算Ⅰ，看護体制加算Ⅱ，精神科医師定期的療養指導，科学的介護推進体制加算Ⅱ，サービス提供体制強化加算Ⅱ，栄養マネジメント強化加算，口腔衛生管理加算Ⅱ，自立支援促進加算，褥瘡マネジメント加算Ⅰ，排泄支援加算Ⅰ，高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ）

※ 保険内の料金に関しましては、介護保険の単位数に小数点を含む単位を掛けて算出しておりますので、小数点以下の端数処理の関係上、金額に多少の差がでることをご了承下さい。