

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6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	182	1,700	2,600	180	180	
	2	774	192					
	3	851	203					662
	4	926	214					
	5	998	224					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
5,543	166,952
5,626	169,442
5,714	172,082
5,800	174,662
5,882	177,122

◆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	182	1,360	1,310	180	180	
	2	774	192					
	3	851	203					662
	4	926	214					
	5	998	224					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
3,913	118,052
3,996	120,542
4,084	123,182
4,170	125,762
4,252	128,222

◆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	182	650	1,310	180	180	
	2	774	192					
	3	851	203					662
	4	926	214					
	5	998	224					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
3,203	96,752
3,286	99,242
3,374	101,882
3,460	104,462
3,542	106,922

◆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	182	390	820	180	180	
	2	774	192					
	3	851	203					662
	4	926	214					
	5	998	224					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,453	74,252
2,536	76,742
2,624	79,382
2,710	81,962
2,792	84,422

◆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	182	300	820	180	180	
	2	774	192					
	3	851	203					662
	4	926	214					
	5	998	224					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,363	71,552
2,446	74,042
2,534	76,682
2,620	79,262
2,702	81,722

■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	360	1,320	1,700	2,600	180	180
	2	1,547	380					
	3	1,701	402					
	4	1,851	423					
	5	1,995	443					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
6,421	193,950
6,587	198,930
6,763	204,210
6,934	209,340
7,098	214,260

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	538	1,979	1,700	2,600	180	180
	2	2,320	568					
	3	2,551	601					
	4	2,776	632					
	5	2,992	662					

利用料の目安（円）	
1日あたり	1月(30日)あたり
7,300	220,979
7,548	228,419
7,812	236,339
8,068	244,019
8,314	251,399

■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			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	単位	1割負担	2割負担	3割負担	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	718	1,333	1,949					
	経口維持加算Ⅰ	411	822	1,233	/月	468	937	1,405					
	経口維持加算Ⅱ	103	206	309	/月	117	234	352					
	生活機能向上連携加算Ⅰ（3月に1回を限度）	103	206	309	/月	117	234	352					
	生活機能向上連携加算Ⅱ	206	411	617	/月	234	468	703					
	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	35	53					
	排泄支援加算Ⅲ	21	41	62	/月	23	46	70					
	初期加算（入所日から30日以内の期間）	31	62	93	/日	1,060	2,120	3,180					
	外泊時費用（1月に6回を限度）	253	506	758	/日	288x日数	576x日数	864x日数					
保険外	クリーニング委託代			500	/回			4,000					
	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。

（介護職員等処遇改善加算Ⅰ、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、協力医療機関連携加算Ⅰ、高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ）

※ 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。