

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8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	1,750	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
5,593	168,452
5,676	170,942
5,764	173,582
5,850	176,162
5,932	178,622

◆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1,370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	1,370	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
3,973	119,852
4,056	122,342
4,144	124,982
4,230	127,562
4,312	130,022

◆第3段階① [利用者負担限度額認定証に食費650円、居住費1,370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	1,370	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
3,263	98,552
3,346	101,042
3,434	103,682
3,520	106,262
3,602	108,722

◆第2段階 [利用者負担限度額認定証に食費390円、居住費880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	880	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
2,513	76,052
2,596	78,542
2,684	81,182
2,770	83,762
2,852	86,222

◆第1段階 [利用者負担限度額認定証に食費300円、居住費880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	880	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
2,423	73,352
2,506	75,842
2,594	78,482
2,680	81,062
2,762	83,522

■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	1,750	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
6,471	195,450
6,637	200,430
6,813	205,710
6,984	210,840
7,148	215,760

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	1,750	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
7,350	222,479
7,598	229,919
7,862	237,839
8,118	245,519
8,364	252,899

■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	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
保険外	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
	クリーニング委託代			473	/回			3,784
	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。