

# 利用料及びその他の費用の額(3割)

## 施設サービス(短期入所用)

令和2年4月1日現在

内 容 ・ 区 分		費 用		
法定代理受領サービス利用料(3割自己負担額)	介護保健施設サービス費 ※	区 分	個 室 I	2人・4人室 II
		要介護 1	2,265 円/日	2,487 円/日
		要介護 2	2,403 円/日	2,631 円/日
		要介護 3	2,586 円/日	2,814 円/日
		要介護 4	2,742 円/日	2,967 円/日
		要介護 5	2,895 円/日	3,126 円/日
	夜勤職員配置加算	※	72 円/日	
	個別リハビリテーション実施加算		720 円/日	
	療養食加算		24 円/回	
	送迎加算(片道)		552 円/回	
若年性認知症利用者受入加算		360 円/日		
緊急時治療管理		1,554 円/日		
サービス提供体制強化加算(I)イ	※	54 円/日		
その他の費用	居住費 ※	区 分	個 室	2人・4人室
		第1段階	490 円/日	0 円/日
		第2段階	490 円/日	370 円/日
		第3段階	1,310 円/日	370 円/日
		第4段階	1,668 円/日	377 円/日
	食 費 ※	第1段階	300 円/日	
		第2段階	390 円/日	
		第3段階	650 円/日	
		第4段階	1,980 円/日	
	特別な室料	区 分	個 室	2 人 室
		なし	500 円/日	250 円/日
	おやつ代		100 円/日	
	日用品費 ★		250 円/日	
	教養娯楽費(レクリエーション・誕生会・クラブ活動費等の個別費用)		150 円/個別/日	
持込電気器具の電気代		100 円/日		
洗濯費		600 円/回		
理容料(外部委託業者)		2,200 円/回		

(注) 1. ※印の項目は、基本的に全てのご利用者様に必要となります。それ以外の項目は該当した場合に必要となります。

2. 居住費・食費について、介護保険負担限度額認定証を市町村から交付されているご利用者様は、書面記載の金額となります。(第1段階・第2段階・第3段階の方)

3. ★印の項目は、シャンプー、ボディークリーム、バスタオル、おしぼり等を個人で消費される物品に関して充てています。

4. 保険適用合計額に3.9%相当の「介護職員処遇改善加算」及び1.7%相当の「介護職員等特別処遇改善加算」が加わります。

☆ 振り込みで利用料をご入金される場合は、入所者名でお願い致します。