

## 別紙1

介護保険の給付対象サービス利用料金

(地域区分5級地 1単位×10.45円)

1日あたり	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①サービス利用単位	670単位	740単位	815単位	886単位	955単位
②サービス利用料金	7,001円	7,733円	8,516円	9,258円	9,979円
③介護給付額	6,301円	6,960円	7,665円	8,333円	8,982円
④自己負担額 (②-③)	700円	773円	851円	925円	997円
⑤食事に係る標準自己負担額	1,500円 (限度額適用認定を受けている方は認定証に記載された負担額)				
⑥居住費に係る標準自己負担額	2,500円 (限度額適用認定を受けている方は認定証に記載された負担額)				
標準自己負担額合計 (④+⑤+⑥)	4,700円	4,773円	4,851円	4,925円	4,997円

※ご契約者の状況に応じ、頂く介護保険の給付対象加算

(地域区分5級地 1単位×10.45円)

初期加算	30単位/日	入所した日から30日以内
安全対策体制加算	20単位/回	入所日1回限り
看護体制加算Ⅰ	4単位/日	1日あたり
個別機能訓練加算Ⅰ	12単位/日	1日あたり
個別機能訓練加算Ⅱ	20単位/月	科学的情報システムを用いる
科学的介護推進体制加算Ⅱ	50単位/月	科学的情報システムを用いる
ADL維持加算Ⅰ	30単位/月	要件を満たした場合
ADL維持加算Ⅱ	60単位/月	要件を満たした場合
入院・外泊時加算	246単位/回	ご契約者が短期入院又は外泊された場合、ひと月に最大6日間
退所前・後訪問相談援助加算	460単位/回	在宅へ退所される方
退所時相談援助加算	400単位/回	在宅へ退所される方
退所前連携加算	500単位/回	在宅へ退所される方
退所時情報提供加算	250単位/回	医療機関への情報提供1人につき1回限り
療養食加算	6単位/回	対象者のみ1日3回を限度
退所時栄養情報連携加算	70単位/回	医療機関への情報提供(療養食対象者)1人につき1回限り
再入所時栄養連携加算	200単位/回	医療機関より再入所される療養食対象者
経口維持加算Ⅰ	400単位/月	摂食障害、誤嚥を認める対象者
経口維持加算Ⅱ	100単位/月	経口維持加算Ⅰを算定していて条件を満たす対象者
口腔衛生管理加算Ⅰ	90単位/月	歯科医師の管理等条件を満たす場合
口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月	口腔衛生管理加算Ⅰに適合し科学的情報システムを用いる
排泄支援加算Ⅰ	10単位/月	要件を満たした場合
排泄支援加算Ⅱ	15単位/月	排泄支援加算Ⅰを算定していて条件を満たす対象者
排泄支援加算Ⅲ	20単位/月	排泄支援加算Ⅰを算定していて条件を満たす対象者
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3単位/月	入所時の褥瘡リスク対象者
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13単位/月	褥瘡マネジメント加算Ⅰを算定していてリスク軽減対象者
看取り介護加算Ⅰ	72単位/日	死亡日45日前～31日前
	144単位/日	死亡日30日前～4日前
	680単位/日	死亡日前々日～前日
	1280単位	死亡日
介護職員処遇改善Ⅱ	13.6%	1ヶ月の総単位数に乗じる

\* 介護保険の給付額に変更があった場合、変更された額に合わせてご契約者の負担額を変更します。

\* ご契約者が短期入院または外泊をされた場合にお支払いいただく2日あたりの利用料金は下記の通りです。

	入院・外泊時 (ひと月に最大6日間)
サービス利用料金 (246単位)	2,570円
介護保険から給付される金額	2,313円
自己負担金額	257円

## 別紙2

### (2) 介護保険の給付対象とならないサービス

以下のサービスは利用料金の全額がご契約者の負担となります。

サービスの種類	内容	利用料金	確認欄☑
特別な食事等	ご契約者のご希望に基づき特別な食事（嚥下食）を提供	実費	
	行事食	110円	
	急な自己都合の退所の場合	4日分の食事代	
理容・美容	理容師、美容師の出張による 理髪サービス（調髪、顔剃り等）	カット2,000円/1回 顔剃り 550円/1回	
預り品等の管理	管理サービス （介護申請代行、保険証類の管理等）	3,500円/月	
レクリエーション、クラブ活動	ご契約者の希望によりレクリエーションやクラブ活動に参加して頂くことができます。	材料代等の実費	
複写物の交付	ご契約者はサービス提供の記録を閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担頂きます。	10円/1枚	
契約者の希望によって日常生活上必要となる諸費用	病院・外出等の送迎費（距離による）	介護士1,500円～2,500円/1時間 看護職員2,500円/1時間	
	病院・外出等の付添	介護士1,000円/1時間 看護職員2,500円/1時間	
	買い物代行費（近隣のみ）	550円/1回	
	薬受取代行の交通費	330円/1回	
	居室で使用する電化製品の電気代	55円/1日	
	嗜好品代 （コーヒー、紅茶、ココア、緑茶、カルピス等）	230円/1日	
	日用品 （布おしぼり、ペーパータオル、歯ブラシ、歯磨き粉、その他必要に応じて入れ歯洗浄剤等）	340円/1日	

ご契約者が契約終了後も居室を明け渡さない場合等に、本来の契約終了日から現実に居室が明け渡された日までの期間に係る料金（1日あたり）

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
ご契約者の要介護度別料金	7,001円	7,733円	8,516円	9,258円	9,979円
その他料金：居室料	2,500円（要介護度にかかわらず）				
その他料金：食事代	1,500円（要介護度にかかわらず）				
その他料金：個人で利用した日用品等	実費相当額				

\*経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更する事があります。その場合事前に変更の内容と変更する事由について、ご説明致します。

上記内容に同意しました。

ご家族様氏名

㊞

（続柄

）