

利用料一覧表 令和6年4月1日より

介護保険基本報酬

基本サービス	単位数（単位/日）						
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
特定施設入居者生活介護費	183 単位	313 単位	542 単位	609 単位	679 単位	744 単位	813 単位

（但し2割負担の方は上記単位が2倍、3割負担の方は上記単位が3倍となります）

介護保険基本報酬

加算名	単位数
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22単位/日
看取り看護加算（Ⅰ）	72単位/日（死亡日31日前～45日前）
	144位/日（死亡日4日前～31日前）
	680単位/日（死亡日前日および前々日）
	1280単位/日（死亡日）
夜間看護体制加算（介護予防を除く）	9単位/日
医療機関連携加算	40単位/日
退居時情報提供加算	250単位/日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数に8.2%を乗じた単位数
介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数に1.8%を乗じた単位数
介護職員ベースアップ等支援加算	所定単位数に1.5%を乗じた単位数

健康管理雑費	風呂用品・経口補水液の費用（300円/月）
入居時の日割り計算	家賃（-1,400円/日）
	共益費（-666円/日）
	食費（欠食分）
入院時の日割り計算	食費（欠食分）
床マット交換（新品）	1,000円/枚
	（中古） 800円/枚
ベットマットレスクリーニング	4,000円/枚
退居時の計算	清掃料（20,000円+消費税）
	エアコンクリーニング（業者委託）
	壁紙張替え（業者委託）
	床マット交換（1,000円/枚）
	ベットマットクリーニング（4,000円/枚）
エンゼルケア	10000円/回
退居時申込が1か月以内の場合 （入居契約書第30条を参照ください）	退居日の30日前に申請がない場合、申告日より30日分の料金をいただきます

※ 当施設での注意点

当施設は共同生活の場所となっております。他の入居者に迷惑をかける等、共同生活が困難になった場合は、他の施設への転居を勧める場合があります。