

**指定介護老人福祉施設
千代田区立一番町特別養護老人ホーム
利用料金表**

◇【基本料金】

| 要介護度 | | 単位数 ※1日あたり | ご利用料金 | | | | 利用項目・ チェック欄 | |
|------|-------|---------------|--------|---------|-------|---------|----------------|---|
| | | | □10割負担 | □1割負担 | □2割負担 | □3割負担 | | |
| 介護 | 要介護 1 | 個室・多床室 | 589 単位 | 6,420 円 | 642 円 | 1,284 円 | 1,926 円 | □ |
| | 要介護 2 | 個室・多床室 | 659 単位 | 7,183 円 | 719 円 | 1,437 円 | 2,155 円 | □ |
| | 要介護 3 | 個室・多床室 | 732 単位 | 7,978 円 | 798 円 | 1,596 円 | 2,394 円 | □ |
| | 要介護 4 | 個室・多床室 | 802 単位 | 8,741 円 | 875 円 | 1,749 円 | 2,623 円 | □ |
| | 要介護 5 | 個室・多床室 | 871 単位 | 9,493 円 | 950 円 | 1,899 円 | 2,848 円 | □ |

※介護保険料一部負担金：1単位＝10.90円(1級地)で算出

◇【加算料金】

| サービス内容 | 単位数 ※1日あたり | ご利用料金 | | | | 利用項目・ チェック欄 |
|------------------------|---------------|----------------------|---------|---------|---------|----------------|
| | | □10割負担 | □1割負担 | □2割負担 | □3割負担 | |
| 夜勤職員配置加算（I□） | 13 単位 | 141 円 | 15 円 | 29 円 | 43 円 | □ |
| 療養食加算（医師の指示書により該当者のみ） | 6 単位 | 65 円 | 7 円 | 13 円 | 20 円 | □ |
| 日常生活継続支援加算（I） | 36 単位 | 392 円 | 40 円 | 79 円 | 118 円 | □ |
| 看護体制加算（I） | 4 単位 | 43 円 | 5 円 | 9 円 | 13 円 | □ |
| 看護体制加算（II） | 8 単位 | 87 円 | 9 円 | 18 円 | 27 円 | □ |
| 初期加算（入所時より30日間に限り） | 30 単位 | 327 円 | 33 円 | 66 円 | 99 円 | □ |
| 安全対策体制加算（入所日のみ） | 20 単位 | 218 円 | 22 円 | 44 円 | 66 円 | □ |
| 入院・外泊時費用（1ヶ月につき6日間を限度） | 246 単位 | 2,681 円 | 269 円 | 537 円 | 805 円 | □ |
| 常勤専従医師配置加算 | 25 単位 | 272 円 | 28 円 | 55 円 | 82 円 | □ |
| 精神科医師定期的療養指導加算 | 5 単位 | 54 円 | 6 円 | 11 円 | 17 円 | □ |
| 個別機能訓練加算 | 12 単位 | 130 円 | 13 円 | 26 円 | 39 円 | □ |
| 栄養マネジメント強化加算 | 11 単位 | 119 円 | 12 円 | 24 円 | 36 円 | □ |
| 看取り介護加算 I ※1 | 72 単位 | 784 円 | 79 円 | 157 円 | 236 円 | □ |
| 看取り介護加算 I ※2 | 144 単位 | 1,569 円 | 157 円 | 314 円 | 471 円 | □ |
| 看取り介護加算 I ※3 | 680 単位 | 7,412 円 | 742 円 | 1,483 円 | 2,224 円 | □ |
| 看取り介護加算 I ※4 | 1,280 単位 | 13,952 円 | 1,396 円 | 2,791 円 | 4,186 円 | □ |
| | ※1月あたり | □10割負担 | □1割負担 | □2割負担 | □3割負担 | |
| 科学的介護推進体制加算（II） | 50 単位 | 545 円 | 55 円 | 109 円 | 164 円 | □ |
| 口腔衛生管理加算（I） | 90 単位 | 981 円 | 99 円 | 197 円 | 295 円 | □ |
| 口腔衛生管理加算（II） | 110 単位 | 1,199 円 | 120 円 | 240 円 | 360 円 | □ |
| 個別機能訓練加算（II） | 20 単位 | 218 円 | 22 円 | 44 円 | 66 円 | □ |
| 介護職員処遇改善加算（I） | | （利用合計単位数の22.4%×10.9） | | | | □ |

※介護保険料一部負担金：1単位＝10.90円(1級地)で算出

※1死亡日45日前～31日前 ※2死亡日30日前～4日前 ※3死亡日の前日及び前々日1日につき ※4死亡日

◇【自己負担料金】

| サービス内容 | 食費 | | | 居住費 | | 利用項目・ チェック欄 |
|----------------------|------------------|------------|------------|--------|------|----------------|
| | 朝食 370円 | 昼食 615円 | 夕食 460円 | 個室 | 多床室 | |
| 第1段階（生活保護等対象者） | 300円(※1日あたり上限) | | | 320円 | 0円 | □ |
| 第2段階（負担限度額認定 2段階の方） | 390円(※1日あたり上限) | | | 420円 | 370円 | □ |
| 第3段階①（負担限度額認定 3段階の方） | 650円(※1日あたり上限) | | | 820円 | 370円 | □ |
| 第3段階②（負担限度額認定 3段階の方） | 1,360円(※1日あたり上限) | | | 820円 | 370円 | □ |
| 第4段階（負担限度額認定 非該当） | 1,445円(※1日あたり上限) | | | 1,171円 | 855円 | □ |

※負担限度額認定第1～3段階の食費は、一日あたりの上限を超えない場合は、4段階の金額に準じます。
 ※介護保険負担限度額認定証、生計困難者に対する利用者負担額軽減確認証をお持ちの方は施設に提示して下さい。
 ※行事参加費、理美容代、病院の診療代・薬局の内服代等は別途ご請求させていただきます。
 ※負担限度額認定第1～3段階の食費は、一日あたりの上限を超えない場合は、4段階の金額に準じます。
 ※介護保険負担限度額認定証、生計困難者に対する利用者負担額軽減確認証をお持ちの方は施設に提示して下さい。
 ※行事参加費、理美容代、病院の診療代・薬局の内服代等は別途ご請求させていただきます。