

◇サービス利用料金(1日あたり)

下記の料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から、介護保険給付費額を除いた金額(自己負担額)と、居住費・食事に係る標準自己負担額の合計金額(①+②+③)をお支払い下さい。

(サービスの利用料金は、ご契約者の要介護度、負担限度額、※加算項目に応じて異なります。)

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------------------------|--------|--------|--------|--------|---------|
| ①ご契約者の要介護度とサービス利用料(加算を含む) | 7,504円 | 8,222円 | 9,005円 | 9,723円 | 10,441円 |
| ②内、介護保険から給付される金額 | 6,754円 | 7,400円 | 8,105円 | 8,751円 | 9,397円 |
| ③サービス利用に係る自己負担額(①-②) | 750円 | 822円 | 900円 | 972円 | 1,044円 |
| 利用者負担段階 | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階 | 第4段階 | |
| ④居住費に係る自己負担額(利用者負担段階) | 820円 | 820円 | 1,310円 | 本館 | 2,800円 |
| | | | | 新館 | 2,500円 |
| ⑤食事に係る自己負担額(利用者負担段階) | 300円 | 390円 | 650円 | 1,630円 | |

※加算項目…日常生活継続支援 看護体制加算Ⅰ・Ⅱ 精神科医師定期的療養指導 個別機能訓練
 栄養マネジメント 夜勤職員配置加算Ⅳ 介護職員処遇改善加算Ⅰ 口腔機能維持管理体制
 口腔機能維持管理 療養食等

◇介護給付の対象とならないサービス利用金額(日額)

※1日の負担金を提示するにあたって円未満は、切り捨てになります。

1. おやつ : 100円
2. 美容 : 実費
3. 事務代行 : 医療費(処方薬代、受診代等)その他業者への支払い代行事務手数料1,000円(月額)※
 ※原則、ご利用者全員が対象となります
4. レクリエーション・クラブ費 : 実費
5. 個人持込電気器具代(日額) : テレビ10円、電気毛布10円
6. 複写物の交付 : 1枚につき10円
7. 日常生活品の購入代金等契約者の日常生活で負担戴くことが適切であるものに係る費用:実費
8. 貴重品の管理 : 1,000円(月額)