

- 利用料金内訳 -

介護給付サービス分

1日あたり

	算定根拠				サービス費 (10割)	利用者 負担金 (1割)	利用者 負担金 (2割)
	介護報酬単位 (a)	サービス提供 体制加算 I (b)	夜勤職員配置 加算 (c)	処遇改善加算 I (注)参照			
要介護1	599	18	13	37	約 6,783 円	約 679 円	約 1,357 円
要介護2	666	18	13	41	約 7,505 円	約 751 円	約 1,501 円
要介護3	734	18	13	45	約 8,237 円	約 824 円	約 1,648 円
要介護4	801	18	13	49	約 8,959 円	約 896 円	約 1,792 円
要介護5	866	18	13	53	約 9,661 円	約 967 円	約 1,933 円
送迎費	184	-	-	11	約 1,983 円	約 199 円	約 397 円

(注) 1ヶ月のサービスごとの合計単位の5.9%が処遇改善加算の単位となります。  
上記処遇改善加算は、1日に換算した場合のおおよその単位となります。

計算方法	…	① (a+b+c) × 5.9%
		② ((a+b+c) + ①) × 10.17
		③ ② × 負担割合

算定根拠単位をすべて合算し、その単위에地域加算(1単位=10.17)をかけて計算した金額の1割が負担金になります。

(介護保険の給付対象とならないサービス分)

・食事の提供に要する費用

食事代 1日あたり 1,380円		
朝食代 380 円	昼食代 500 円	夕食代 500円

減免の適用を受けている場合 (1日あたり)

第1段階	第2段階	第3段階
300 円	390 円	650 円

・滞在の提供に要する費用 (1日あたり) 多床室

基準費用額	介護保険負担限度額認定書に記載されている額		
	第1段階	第2段階	第3段階
第4段階 840 円	0 円	370 円	370 円

※ 負担限度額認定書をお持ちの方は、認定書に記載の金額となります。  
ご利用時に提示ください。

所持品

- |         |      |                         |
|---------|------|-------------------------|
| ・ タオル   | 3枚   | ・ 洗面用具(歯ブラシ・コップ)        |
| ・ バスタオル | 3枚   | ・ 薬(服用されている方は利用日数分)     |
| ・ 下着    | 3組   |                         |
| ・ パジャマ  | 3組   |                         |
| ・ 靴下    | 2~3組 | ※ 寒い時期は、上はり、カーディガン      |
| ・ 普段着   | 3組   | ※ 衣類にはすべて名前をご記入ください     |
| ・ 上靴    | 1~2足 | ※ お小遣い(散髪・売店・喫茶等希望のある方) |