

## ケアビレッジ銀乃扇

特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護料金表

【 個 室 】

基本料金	
家賃相当額 (光熱水費・共益費等を含む)	100,000 円 (非課税) ※テレビ、冷蔵庫等持ち込みの場合は別途月額料金がかかります。
管理費 (消費税 10%)	<u>39,830 円</u> (税込)
食費 (軽減税率適用 税率 8%)	<u>62,400 円</u> / 月 (30 日計算) ※外出、外泊等でかつ 2 週間以前にご連絡の場合は、食材料費相当分の料金を割引致します。 ※食費内訳 (朝食 660 円、昼食 720 円、夕食 700 円 (2,080 円 / 日 (税込)))
<b>基本料金 合計</b>	<b>202,230 円 / 月額</b>

特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設生活介護 介護保険サービス								
		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				542 単位 / 日	609 単位 / 日	679 単位 / 日	744 単位 / 日	813 単位 / 日
介護予防特定施設 入居者生活介護費	183 単位 / 日	313 単位 / 日						
夜間看護体制加算 II			9 単位 / 日					
協力医療機関連携 加算	100 単位 / 月							
サービス提供体制 強化加算 (II)	18 単位 / 日							
科学的介護推進体 制加算	60 単位 / 月							
介護職員等 処遇改善加算	<u>加算 I 12.8%</u> (一月分の利用料単位数に上乘せ)							
地域区分単価	10.14							
月 額 参 考	1 割負担	7,058	11,518	19,685	21,984	24,386	26,617	28,985
	2 割負担	14,116	23,036	39,370	43,968	48,772	53,234	57,970
	3 割負担	21,174	34,554	59,055	65,952	73,158	79,851	86,955

単位：円

<b>合 計 金 額</b>	<b>1 割負担</b>	209,288	213,748	221,915	224,214	226,616	228,847	231,215
	<b>2 割負担</b>	216,346	225,266	241,600	246,198	251,002	255,464	260,200
	<b>3 割負担</b>	223,404	236,784	261,285	268,182	275,388	282,081	289,185

※上記金額は、30 日で計算しております。※上記金額は参考額となります。実際の料金は前後する場合があります。

## その他介護保険加算

特定施設看取り介護加算			1割負担 負担額目安
加算 1	(死亡日以前 31 日～45 日以下)	72 単位/日	73 円/日
加算 2	(死亡日以前 4 日以上 30 日以下)	144 単位/日	146 円/日
加算 3	(死亡日以前 2 日又は 3 日)	680 単位/日	689 円/日
加算 4	死亡日	1,280 単位/日	1,297 円/日

※上記加算は、該当者のみ対象となります。

退院・退所時連携加算	30 単位/日
------------	---------

※上記加算は、該当者のみ対象となります。

退去時情報提供加算	250 単位/回
-----------	----------

※ご入居様が医療機関へ入院または退所された場合に、医療機関に生活支援上の留意点等必要な情報提供をさせていただきます。

新興感染症等施設療養費	240 単位/日 (1月に1回、連続する5日を限度)
-------------	----------------------------

※厚生労働大臣が定める感染症に感染した場合に相談対応、診療、入院調整等を行う医療機関を確保し、かつ、当該感染症に感染した入所者等に対し、適切な感染対策を行った上で、該当する介護サービスを行った場合

※現時点において、指定されている感染症はありません。

※上記単位数に、地域区分単価 10.14 を乗じた額の 1 割～3 割 (介護保険負担割合) が自己負担分です。