

施設入所料金表

* 令和3年4月～

* 個室・多床室(1日あたり 単位:円)	
要介護度	利用料
要介護 1	573
要介護 2	641
要介護 3	712
要介護 4	780
要介護 5	847

現在算定中の加算

加算 (1日あたり 単位:円)

名 称	金 額	名 称	金 額
日常生活継続支援加算	36	口腔衛生管理体制加算	30
看護体制加算 I	6	口腔衛生管理加算	110
看護体制加算 II	13	看取り介護加算	144
個別機能訓練加算	12	"	680
夜勤職員配置加算	22	"	1280
外泊(入院)費用(月6日間)	246	在宅復帰支援機能加算	10
初期加算(入所後30日以内)	30	在宅・入所相互利用加算	40
療養食加算	18	認知症専門ケア加算 I	3
若年性認知症入所者受入加算	120	認知症専門ケア加算 II	4
常勤医師配置加算	25	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200
精神科医療養指導加算	5	サービス提供体制強化加算 I	22
障害者生活支援体制加算	26	" II	18
施設退所前訪問相談援助加算	460	" III	6
施設退所後訪問相談援助加算	460	化学的介護推進体制加算 I	40/月
施設退所時相談援助加算	400		
施設退所前連携加算	500	介護職員処遇改善加算 I	8.3%
栄養マネジメント加算	14	" II	6.0%
経口移行加算	28	介護職員等特定処遇改善加算 I	2.7%
経口維持加算 I	400	介護職員等特定処遇改善加算 II	2.3%
経口維持加算 II	100	介護職員等ベースアップ等支援加算	1.6%

* その他、預り金管理手数料として、毎月1,180円を利用料と一緒に請求させていただきます。

* 利用料金、食費、居住費の変更について、説明を受け同意しました。

令和 年 月 日

ご利用者氏名 _____ 印
 身元引受人住所 長崎県佐世保市宇久町
 身元引受人氏名 _____ 印
 続 柄 _____

※ 居住費・食費について

負担限度額の設定は以下の通りです。

・令和3年8月～

・負担限度額設定については、所得状況、現預金、有価証券等の資産により決定されます。

区 分	居 住 費		食 費	
	多床室	個室	施設入所者	ショートステイ利用者
利用者負担段階 第1段階	0	320	300	300
利用者負担段階 第2段階	370	420	390	600
利用者負担段階 第3段階①	370	820	650	1,000
利用者負担段階 第3段階②	370	820	1,360	1,300
利用者負担段階 第4段階	855	1,171	1,445	1,445

(金額は日額 単位:円)