

【別紙1】 令和6年8月 特別養護老人ホーム福寿園 サービス契約利用料金表

【費用額（10割分）の計算】 費用額＝【単位数×単位の単価（端数は切り捨て）】
 【利用者負担額（1割分）の計算】 利用者負担額＝【10割分の額－（10割分の額×0.9（1円未満切り捨て））】

要介護度		【 介 護 料 】				
		単位数 1単位 10.14円	費用額 (10割)	利用者負担		
				1割	30日	
1	1日につき	589	5,972 円	598 円	17,917 円	
2	1日につき	659	6,682 円	669 円	20,046 円	
3	1日につき	732	7,422 円	743 円	22,268 円	
4	1日につき	802	8,132 円	814 円	24,397 円	
5	1日につき	871	8,831 円	884 円	26,496 円	

【1割負担用】

【その他の加算】		(単位数)	費用額 (10割)	利用者負担額	
		1単位 10.14円		1割	30日
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日につき	18	182 円	19 円	547 円
療養食加算	1回につき	6	60 円	6 円	183 円
初期加算(入所日より30日間)	1日につき	30	304 円	31 円	913 円
外泊時加算(1月に6日まで)	1日につき	246	2,494 円	250 円	7,484 円

【 食 費 ・ 居 住 費 】								
(収入区分)			多床室			従来型個室		
			食 費	居住費	30日	食 費	居住費	30日
第1段階	非課税世帯 生保・福祉年金等	1日につき	300 円	0 円	9,000 円	300 円	380 円	20,400 円
第2段階	年金収入等80万円以下	1日につき	390 円	430円	24,600 円	390 円	480 円	26,100 円
第3段階①	年金収入等80万円超 120万円以下	1日につき	650 円		32,400 円	650 円	880 円	45,900 円
第3段階②	年金収入等120万円超	1日につき	1,360 円		53,700 円	1,360 円	880 円	67,200 円
第4段階	課税世帯 第3段階以外の方	1日につき	1,445 円	915 円	70,800 円	1,445 円	1,231 円	80,280 円

【 介 護 職 員 等 処 遇 改 善 加 算 】			
1月につき（利用月ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定） ※基本サービス費＋各種加算・減算の単位数			
介護職員等 処遇 改善加算 (Ⅰ)	要件	処遇改善加算の単位数	利用料（10割分）
	キャリアパス要件Ⅰ及びキャリアパス要件Ⅱ及び キャリアパス要件Ⅲ＋職場環境等要件を満たす	介護報酬総単位数×14.0%	左の単位数×1単位の単価

【介護保険給付対象外サービスの利用料】		30日
日用品費（使い捨て食器用エプロン・おぼり・シャンプー・ボ ディソープ・うがい薬・清拭布・綿棒・歯ブラシ・歯磨き 粉・義歯洗浄剤・口腔スポンジ等） セット	160円・170円・ 200円	4800・5100・ 6000
理美容サービス（美容師）	1,500円	
医療費	実費	
室料（2階の一部）	400円/日	12,000
電気代（器具持込みの場合）	5円/日	150
差額ベッド代（入院・外泊時7日目から適用）	700円/日	
地域区分（1単位当たりの地域間の人件費の差を勘案したもの）	7級地	

○高額介護サービス費・・・ご利用料金は、一旦全額をお支払後、申請によって、高額介護サービス費が適用され差額が返金されます。

1ヵ月ご利用用の目安

① 介護料	円	その他の 加算	円	介護職員処遇改 善加算	円		
② 食費＋居住費	円		円	給付対象外サー ビス	円		円

【別紙2】 令和6年8月 特別養護老人ホーム福寿園 サービス契約利用料金表

【費用額（10割分）の計算】 費用額＝【単位数×単位の単価（端数は切り捨て）】
 【利用者負担額（2割分）の計算】 利用者負担額＝【10割分の額－（10割分の額×0.8（1円未満切り捨て））】

要介護度		【 介 護 料 】				
		単位数		費用額 (10割)	2割	
		1単位 10.14円	30日		30日	
1	1日につき	589	5,972 円	1,195 円	35,834 円	
2	1日につき	659	6,682 円	1,337 円	40,093 円	
3	1日につき	732	7,422 円	1,485 円	44,535 円	
4	1日につき	802	8,132 円	1,627 円	48,794 円	
5	1日につき	871	8,831 円	1,767 円	52,992 円	

【2割負担用】

【その他の加算】		(単位数)	費用額 (10割)	利用者負担額	
		1単位 10.14円		2割	30日
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日につき	18	182 円	37 円	1,095 円
療養食加算	1回につき	6	60 円	12 円	365 円
初期加算(入所日より30日間)	1日につき	30	304 円	61 円	1,826 円
外泊時加算(1月に6日まで)	1日につき	246	2,494 円	499 円	14,967 円

【 食 費 ・ 居 住 費 】								
(収入区分)			多床室			従来型個室		
			食 費	居住費	30日	食 費	居住費	30日
第1段階	非課税世帯 生保・福祉年金等	1日につき	300 円	0 円	9,000 円	300 円	380 円	20,400 円
第2段階	年金収入等80万円以下	1日につき	390 円	430円	24,600 円	390 円	480 円	26,100 円
第3段階①	年金収入等80万円超 120万円以下	1日につき	650 円		32,400 円	650 円	880 円	45,900 円
第3段階②	年金収入等120万円超	1日につき	1,360 円	53,700 円	1,360 円	880 円	67,200 円	
第4段階	課税世帯 第3段階以外の方	1日につき	1,445 円	915 円	70,800 円	1,445 円	1,231 円	80,280 円

【 介 護 職 員 等 処 遇 改 善 加 算 】			
1月につき(利用月ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費+各種加算・減算の単位数			
介護職員等 処遇 改善加算 (Ⅰ)	要件	処遇改善加算の単位数	利用料(10割分)
	キャリアパス要件Ⅰ及びキャリアパス要件Ⅱ及び キャリアパス要件Ⅲ+職場環境等要件を満たす	介護報酬総単位数×14.0%	左の単位数×1単位の単価

【介護保険給付対象外サービスの利用料】		30日
理美容サービス(美容師)	1,500円	
医療費	実費	
室料(2階の一部)	400円/日	12,000
電気代(器具持込みの場合)	5円/日	150
差額ベッド代(入院・外泊時7日目から適用)	700円/日	
地域区分(1単位当たりの地域間の人件費の差を勘案したもの)	7級地	

○高額介護サービス費・・・ご利用料金は、一旦全額をお支払後、申請によって、高額介護サービス費が適用され差額が返金されます。

1ヵ月ご利用用の目安

①	介護料	円	その他の 加算	円	介護職員処遇改 善加算	円
②	食費+居住費	円		円	給付対象外サー ビス	円

