

【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））】

【2割負担用】

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

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

【 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	0	9,000	300	380	20,400
第2段階	年金収入等80万円以下	1日につき	390	430	24,600	390	480	26,100
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		32,400	650	880	45,900
第3段階②	年金収入等120万円超	1日につき	1,360	53,700	1,360	880	67,200	
第4段階	課税世帯 第3段階以外の方	1日につき	1,445	915	70,800	1,445	1,231	80,280

【 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	給付対象外サービス	円		円
	② 食費+居住費	円		円		円		円		円

