

利 用 料 金 表

1. 介護給付サービスによる料金（重要事項説明書 5－1）

別紙 2 の表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給費額を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい（サービスの利用料金は、ご利用者の要介護度に応じて異なります）。

※ご契約者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額を一旦お支払いいただきます。要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます（償還払い）。償還払いとなる場合、ご契約者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。

※介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて負担額を変更します。

2. その他介護給付サービス加算
（1 割負担の場合）

1 日当たり

加 算	サービス利用料金 100%	内自己負担額 10%
日常生活継続支援加算Ⅱ	4 7 2 円	4 8 円
入院・外泊時加算（該当月 6 日上限）	2, 5 2 6 円	2 5 3 円
初期加算（入所から 3 0 日間）	3 0 8 円	3 1 円
安全対策体制加算（入所月 1 回）	2 0 5 円	2 1 円
療養食加算（1 食 6 単位）	1 8 4 円	1 9 円
看護体制加算Ⅰ	1 2 3 円	1 3 円
看護体制加算Ⅱ	2 3 6 円	2 4 円
夜勤職員配置加算Ⅳ	6 2 6 円	6 3 円
看取り介護加算（死亡日以前 31 日以上 45 日以下）	7 3 9 円	7 4 円
看取り介護加算（死亡日以前 4 日以上 30 日以下）	1, 4 7 8 円	1 4 8 円
看取り介護加算（死亡日以前 2 日又は 3 日）	6, 9 8 3 円	6 9 9 円
看取り介護加算（死亡日）	1 3, 1 4 5 円	1, 3 1 5 円
認知症専門ケア加算Ⅰ	3 0 円	3 円
経口移行加算	2 8 7 円	2 9 円
再入所時栄養連携加算（1 回）	2, 0 5 4 円	2 0 6 円
栄養マネジメント強化加算	1 1 2 円	1 2 円
褥瘡マネジメント加算（1 月あたり）	3 0 円	3 円
科学的介護推進体制加算（1 月あたり）	5 1 3 円	5 2 円
協力医療機関連携加算（1 月あたり）	1, 0 2 7 円	1 0 3 円

退所時情報提供加算Ⅰ（居宅へ退所の場合）	5, 1 3 5 円	5 1 4 円
退所時情報提供加算Ⅱ（医療機関へ退所の場合）	2, 5 6 8 円	2 5 7 円
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ（1 月あたり）	1 0 3 円	1 0 円
新興感染症等施設療養費（月 1 回連続 5 日が限度）	2, 4 6 5 円	2 4 7 円
生産性向上推進体制加算Ⅱ（1 月あたり）	1 0 2 円	1 1 円
口腔衛生管理加算Ⅰ（1 月あたり）	9 2 4 円	9 3 円
精神科医師定期療養加算	5 1 円	6 円

（2 割負担の場合）

1 日当たり

加 算	サービス利用料金 100%	内自己負担額 20%
日常生活継続支援加算Ⅱ	4 7 2 円	9 5 円
入院・外泊時加算（該当月 6 日上限）	2, 5 2 6 円	5 0 6 円
初期加算（入所から 3 0 日間）	3 0 8 円	6 2 円
安全対策体制加算（入所月 1 回）	2 0 5 円	4 1 円
療養食加算（1 回（食）6 単位）	1 8 4 円	3 7 円
看護体制加算Ⅰ	1 2 3 円	2 5 円
看護体制加算Ⅱ	2 3 6 円	4 8 円
夜勤職員配置加算	6 2 6 円	1 2 6 円
看取り介護加算（死亡日以前 31 日以上 45 日以下）	7 3 9 円	1 4 8 円
看取り介護加算（死亡日以前 4 日以上 30 日以下）	1, 4 7 8 円	2 9 6 円
看取り介護加算（死亡日以前 2 日又は 3 日）	6, 9 8 3 円	1, 3 9 7 円
看取り介護加算（死亡日）	1 3, 1 4 5 円	2, 6 2 9 円
認知症専門ケア加算Ⅰ	3 0 円	6 円
経口移行加算	2 8 7 円	5 8 円
再入所時栄養連携加算（1 回）	2, 0 5 4 円	4 1 1 円
栄養マネジメント強化加算	1 1 2 円	2 3 円
褥瘡マネジメント加算	3 0 円	6 円
科学的介護推進体制加算	5 1 3 円	1 0 3 円
協力医療機関連携加算（1 月あたり）	1, 0 2 7 円	2 0 5 円
退所時情報提供加算Ⅰ（居宅へ退所の場合）	5, 1 3 5 円	1, 0 2 7 円
退所時情報提供加算Ⅱ（医療機関へ退所の場合）	2, 5 6 8 円	5 1 4 円
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ（1 月あたり）	1 0 3 円	2 1 円
新興感染症等施設療養費（月 1 回連続 5 日が限度）	2, 4 6 5 円	4 9 3 円
生産性向上推進体制加算Ⅱ（1 月あたり）	1 0 2 円	2 0 円
口腔衛生管理加算Ⅰ（1 月あたり）	9 2 4 円	1 8 5 円
精神科医師定期療養加算	5 1 円	1 1 円

(3割負担の場合)

1日当たり

加 算	サービス利用料金 100%	内自己負担額 30%
日常生活継続支援加算Ⅱ	4 7 2 円	1 4 2 円
入院・外泊時加算（該当月 6 日上限）	2, 5 2 6 円	7 5 8 円
初期加算（入所から 3 0 日間）	3 0 8 円	9 3 円
安全対策体制加算（入所月 1 回）	2 0 5 円	6 2 円
療養食加算（1 回（食）6 単位）	1 8 4 円	5 6 円
看護体制加算Ⅰ	1 2 3 円	3 7 円
看護体制加算Ⅱ	2 3 6 円	7 1 円
夜勤職員配置加	6 2 6 円	1 8 8 円
看取り介護加算（死亡日以前 31 日以上 45 日以下）	7 3 9 円	2 2 2 円
看取り介護加算（死亡日以前 4 日以上 30 日以下）	1, 4 7 8 円	4 4 4 円
看取り介護加算（死亡日以前 2 日又は 3 日）	6, 9 8 3 円	2, 0 9 5 円
看取り介護加算（死亡日）	1 3, 1 4 5 円	3, 9 4 4 円
認知症専門ケア加算Ⅰ	3 0 円	9 円
経口移行加算	2 8 7 円	8 7 円
再入所時栄養連携加算（1 回）	2, 0 5 4 円	6 1 7 円
栄養マネジメント強化加算	1 1 2 円	3 4 円
褥瘡マネジメント加算	3 0 円	9 円
科学的介護推進体制加算	5 1 3 円	1 5 4 円
協力医療機関連携加算（1 月あたり）	1, 0 2 7 円	3 0 8 円
退所時情報提供加算Ⅰ（居宅へ退所の場合）	5, 1 3 5 円	1, 5 4 1 円
退所時情報提供加算Ⅱ（医療機関へ退所の場合）	2, 5 6 8 円	7 7 0 円
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ（1 月あたり）	1 0 3 円	3 1 円
新興感染症等施設療養費（月 1 回連続 5 日が限度）	2, 4 6 5 円	7 4 0 円
生産性向上推進体制加算Ⅱ（1 月あたり）	1 0 2 円	3 1 円
口腔衛生管理加算Ⅰ（1 月あたり）	9 2 4 円	2 7 7 円
精神科医師定期療養加算	5 1 円	1 6 円

- ※ 1. 看取り介護加算は、医師から看取り期の診断を受けた場合に算定となります。
- ※ 2. 療養食加算、認知症専門ケア加算、経口移行加算、再入所時栄養連携加算、褥瘡マネジメント加算、退所時情報提供加算、高齢者施設等感染対策向上加算、新興感染症等施設療養費、口腔衛生管理加算は該当の方のみの算定となります。
- ※ 3. 介護職員等処遇改善加算Ⅰロとして利用単位数に 1 7. 6 % が加算

3. その他の介護保険の給付対象とならないサービス

①食事の提供に要する費用（食材料費及び調理費）

1日当たりの食費

令和8年8月1日より

	通 常 (第4段階)	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
食事の提供に 要する費用	1,545 円	300 円	390 円	680 円	1,420 円

※重要事項説明書5（3）④に定めるとおり、個人の希望により特別に用意する食事・外食等にかかった費用は実費負担となりますので、上記の金額を超える場合があります。

②居住に要する費用（光熱水費及び室料（建物設備等の減価償却費等））

一日当たりの居住費

令和8年8月1日より

居住（滞在） に要する費用	通 常 (第4段階)	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
ユニット型 個室	2,266 円	880 円	880 円	1,370 円	1,470 円

※外出・外泊・入院等で居室を空けておく場合（7日目からの料金）

・ユニット型個室・・・1日当たり 2,266 円

③特別な居室の提供に要する費用

④特別な食事の提供に要する費用

⑤理髪・美容（訪問理容美容サービス ルネッサンス）

理髪サービス・・・1回 2,000 円

美容サービス・・・1回 実費

⑥貴重品の管理

成年後見制度、また、利用者の事情により年金等の貴重品管理・預かり金出納サービスを実施します。

利用料金は1ヶ月当たり 2,000 円

⑦レクリエーション、クラブ活動

材料代等の発生したレクリエーション・クラブ活動に参加した場合、材料代等の実費をご負担いただきます。

⑧複写物の交付

サービス提供の記録等の複写物 1枚10 円

⑨日常生活上必要となる諸費用

(衣類、歯ブラシ、歯磨き粉、義歯洗浄剤、ドライコットンタオル、箱ティッシュペーパー、使い捨てカミソリ、シェービングフォーム等日常的に 使用されるものにつきましては、なるべくご持参くださいますようお願いいたします。)

その他、利用者からの希望により買い物代行サービスを実施いたします。

ご希望により、実費にてクリーニングをいたします。

⑩送迎に係る費用

協力医療機関への通院や入退院時の送迎サービス費用については、負担ありません。但し、遠方の医療機関への通院・入院を希望される場合は、交通費相当分を実費徴収致します。

※その他の費用

①医療機関等に受診した場合の費用は、施設にて一時立て替え支払いをいたし、月末にまとめて請求をいたします。

②各種証明費用

在籍証明、生計同一証明等につきましては、1通300円をご負担いただきます。