

介護老人福祉施設 ユニット菖蒲荘  
重要事項説明書・別紙（利用料金表）

（2024年11月1日現在）

①介護保険給付対象分の利用料

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護福祉施設サービス費 /日	670単位	740単位	815単位	886単位	955単位
サービス提供体制強化加算 /日	18単位				
夜勤職員配置加算 /日	27単位				
看護体制加算 /日	6単位				
精神科医指導加算 /日	5単位				
科学的介護推進体制加算（Ⅰ） /月	40単位				
合計単位数（30日あたり）	21820単位	23920単位	26170単位	28300単位	30370単位
①介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	合計単位数に加算率14%を乗じた数を算定				
	3055単位	3349単位	3664単位	3962単位	4252単位
地域区分（6級地）	合計単位数に①を加え10.27円を乗じた金額				
	255,466円	280,052円	306,395円	331,330円	355,567円
ご利用者負担額（1割）	25,547円	28,006円	30,640円	33,133円	35,557円
ご利用者負担額（2割）	51,094円	56,011円	61,279円	66,266円	71,114円
ご利用者負担額（3割）	76,640円	84,016円	91,919円	99,399円	106,671円

その他の加算

項目	外泊時費用 (1ヶ月6日まで)	初期加算 (入居後30日間)	療養食加算 (医師の発行する処方箋に基づいて提供) ※1日3食を限度とし1食あたり6単位
合計単位数（1日あたり）	246単位	30単位	18単位
介護職員処遇改善加算	34単位	4単位	3単位
地域区分合計額	2,875円	349円	215円
ご利用者負担額（1割）	288円	35円	22円
ご利用者負担額（2割）	575円	70円	43円
ご利用者負担額（3割）	863円	105円	65円

②介護保険給付対象外の利用料

利用者負担段階	居住費	食費	合計（1日あたり）	合計1ヶ月(30日)あたり
第1段階	880円	300円	1,180円	35,400円
第2段階	880円	390円	1,270円	38,100円
第3段階①	1,370円	650円	2,020円	60,600円
第3段階②	1,370円	1,360円	2,730円	81,900円
第4段階	2,066円	1,445円	3,511円	105,330円

※居住費・食費につきましては利用者負担段階に応じまして負担が軽減されます。  
「介護保険負担限度額認定証」の内容をご確認下さい。

③ 1 カ月（30日）あたりの自己負担分基本料金（①+②）

		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第 1 段階	1 割	60,947円	63,406円	66,040円	68,533円	70,957円
第 2 段階	1 割	63,647円	66,106円	68,740円	71,233円	73,657円
第 3 段階①	1 割	86,147円	88,606円	91,240円	93,733円	96,157円
第 3 段階②	1 割	107,447円	109,906円	112,540円	115,033円	117,457円
第 4 段階	1 割	130,877円	133,336円	135,970円	138,463円	140,887円
	2 割	156,424円	161,341円	166,609円	171,596円	176,444円
	3 割	181,970円	189,346円	197,249円	204,729円	212,001円

④介護保険給付外サービス

サービスの種類	内容	自己負担額
理美容	毎月 1 回、美容院の出張による理美容サービスをご利用いただけます。	1回 1,700円
趣味活動	生け花の趣味活動については、材料費が掛かります。	材料費 実費
特別な食事の提供	希望と選択に基づく外注食等に関わる費用です。	外注食代 実費
ドライブ・買い物	ドライブ・外食、買い物等による外出の際には、食事代や交通費等が掛かる場合があります。	食事代 実費 市内 500円
小遣い帳管理	介護保険給付外サービスの支払いの他、医療費（インフルエンザ予防接種等の健康管理費）の支払い等を行ないます。	1ヶ月 1,200円

介護保険給付外サービスについて、経済状況やその他やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更する事があります。