

介護老人福祉施設 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	589単位	659単位	732単位	802単位	871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	22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）	19060単位	21160単位	23350単位	25450単位	27520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				
	2668単位	2962単位	3269単位	3563単位	3853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				
	223,146円	247,732円	273,377円	297,963円	322,200円
ご利用者負担額（1割）	22,315円	24,774円	27,338円	29,797円	32,220円
ご利用者負担額（2割）	44,630円	49,547円	54,676円	59,593円	64,440円
ご利用者負担額（3割）	66,944円	74,320円	82,014円	89,389円	96,660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 <small>(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</small>
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	0円	300円	300円	9,000円
第2段階	430円	390円	820円	24,600円
第3段階①	430円	650円	1,080円	32,400円
第3段階②	430円	1,360円	1,790円	53,700円
第4段階	915円	1,445円	2,360円	70,800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	31,315円	33,774円	36,338円	38,797円	41,220円
第 2 段階	1 割	46,915円	49,374円	51,938円	54,397円	56,820円
第 3 段階①	1 割	54,715円	57,174円	59,738円	62,197円	64,620円
第 3 段階②	1 割	76,015円	78,474円	81,038円	83,497円	85,920円
第 4 段階	1 割	93,115円	95,574円	98,138円	100,597円	103,020円
	2 割	115,430円	120,347円	125,476円	130,393円	135,240円
	3 割	137,744円	145,120円	152,814円	160,189円	167,460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。