

別紙①

介護保険給付サービスに要する費用

*1単位単価下野市7級地10.14(円) 計算上、金額はあくまでも目安であり若干の誤差が生じます。

要 支 援 の 方															
	基本料	協力医療機関 連携加算	高齢者施設等感染症 対策向上加算(Ⅱ)	生活機能向上 連携加算(Ⅱ)	夜間看護 体制加算(Ⅱ)	退院・退所時 連携加算	科学的介護推進 体制加算	サービス提供 体制強化加算(Ⅰ)	介護職員等 処遇改善加算(Ⅲ)	30日間利用の合計					
要支援1	183 単位/日	100 単位/月	5 単位/月	200 単位/月			40 単位/月	22 単位/日	844 単位/月	1割負担	7,442 円	2割負担	14,884 円	3割負担	22,326 円
要支援2	313 単位/日	100 単位/月	5 単位/月	200 単位/月			40 単位/月	22 単位/日	1351 単位/月	1割負担	11,911 円	2割負担	23,821 円	3割負担	35,732 円
要 介 護 の 方															
	基本料	協力医療機関 連携加算	高齢者施設等感染症 対策向上加算(Ⅱ)	生活機能向上 連携加算(Ⅱ)	夜間看護 体制加算(Ⅱ)	退院・退所時 連携加算	科学的介護推進 体制加算	サービス提供 体制強化加算(Ⅰ)	介護職員等 処遇改善加算(Ⅲ)	30日間利用の合計					
要介護1	542 単位/日	100 単位/月	5 単位/月	200 単位/月	9 単位/日	30 単位/日	40 単位/月	22 単位/日	2280 単位/月	1割負担	20,093 円	2割負担	40,185 円	3割負担	60,278 円
要介護2	609 単位/日	100 単位/月	5 単位/月	200 単位/月	9 単位/日	30 単位/日	40 単位/月	22 単位/日	2541 単位/月	1割負担	22,396 円	2割負担	44,791 円	3割負担	67,186 円
要介護3	679 単位/日	100 単位/月	5 単位/月	200 単位/月	9 単位/日	30 単位/日	40 単位/月	22 単位/日	2814 単位/月	1割負担	24,802 円	2割負担	49,603 円	3割負担	74,405 円
要介護4	744 単位/日	100 単位/月	5 単位/月	200 単位/月	9 単位/日	30 単位/日	40 単位/月	22 単位/日	3067 単位/月	1割負担	27,036 円	2割負担	54,071 円	3割負担	81,106 円
要介護5	813 単位/日	100 単位/月	5 単位/月	200 単位/月	9 単位/日	30 単位/日	40 単位/月	22 単位/日	3336 単位/月	1割負担	29,407 円	2割負担	58,814 円	3割負担	88,221 円

※協力医療機関連携加算

協力医療機関との間で入居者等の同意を得て、該当入居者等の病歴等の情報を共有する会議を定期的に開催した場合に算定できる加算です。当施設では小金井中央病院との間で情報共有します。

※高齢者施設等感染症対策向上加算(Ⅱ)

感染対策向上加算に係る届出を行った医療機関から、3年に1回以上、施設内で感染者が発生した場合の感染制御等に係る実地指導を受けている場合に、月に1回算定されます。

※生活機能向上連携加算(Ⅱ)

施設職員と外部のリハビリ技士等が利用者ごとに共同でアセスメントを行い、個別機能訓練計画を作成している場合に算定できる加算です。当施設は小金井中央病院からリハビリ技士が訪問し連携します。

※夜間看護体制加算(Ⅱ)(要介護のみ)

夜間帯に緊急対応ができる体制を整えている場合に算定できる加算です。当施設では小金井中央病院と連携し、オンコール体制を整備しています。

※退院・退所時連携加算(要介護のみ)

医療提供施設を退院・退所して入居する利用者に対し、入居から30日以内に限り加算されます。(左記の利用合計に、1割負担 31円/日、2割負担 61円/日、3割負担 92円/日が加算されます。)

※科学的介護推進体制加算

科学的介護情報システム(LIFE)へ心身の状況等に係る基本的な情報提出とフィードバック情報を活用する事により算定できる加算です。

※サービス提供体制強化加算(Ⅰ)

介護職員総数のうち、介護福祉士の割合が70%以上である場合に算定できる加算です。

※介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)(13%)

介護職員等の処遇改善のために設けられた加算です。

※退去時情報提供加算

入居者が医療機関へ入院もしくは退去された際、心身の状況、生活歴等を示す情報を提供した場合に1回に限り250単位が算定されます。

(上記の利用合計に、1割負担 254円/回、2割負担 507円/回、3割負担 761円/回が加算されます。)

※介護保険の負担割合は保険者発行の負担割合証で確認します。

※改定があった場合はこの限りではありません。

介護保険給付外のサービス（内容・利用料金）

サービス項目	内容・利用料金	
家賃	Aタイプ 54,000円 Bタイプ 55,000円 Cタイプ 57,000円 /月	
食費(課税)	58,230円/月【1日あたりの内訳・朝 533円・昼 633円・夕 633円 + 税】	
維持管理費	44,000円/月	
生活支援費	28,000円/月	
入浴・清拭(課税) (週3回を超えて入浴した場合)	特浴	1,719円
	一般浴	
	清拭	
通院介助(課税) (指定医療機関外)	小金井中央病院以外の通院時に職員が付添いした場合 2,417円/回(60分以内) 1時間超えて1.5時間以内1,209円追加/1.5時間超えて2時間以内2,417円追加 *タクシー等の交通費別途	
個別希望による外出(課税)	入居者の希望により単独で外出された時、職員が付添いした場合 2,417円/回(60分以内) 1時間超えて1.5時間以内1,209円追加/1.5時間超えて2時間以内2,417円追加 *タクシー等の交通費別途	
買い物代行(課税) (週1回実施日以外)	入居者の希望により週1回近隣のお店で日用品等の買い物代行を行います。 定められた日以外に職員が買い物代行した場合 1,907円/回(45分以内) 45分超えて1時間30分以内2,345円/90分超えて30分ごとに781円追加	
洗濯(課税) (週3回を超えて洗濯した場合)	入居者の希望により、洗濯した場合 698円/回 (原則上下衣類を着用しているのを1回とみなします) *クリーニング業者に依頼した場合の料金をご負担いただきます。	
行政機関の手続き代行(課税)	入居者の希望により、行政機関等で行政サービス手続等(介護保険関連除く)を行った場合、費用(証明書等)の実費をご負担いただきます。 職員が手続き代行した場合 1,907円/回(45分以内) 45分超えて1時間30分以内2,345円/90分超えて30分ごとに781円追加	
入院先への訪問(課税)	入居者の希望により、入院先に訪問して生活援助等を受けた場合 1,907円/回(45分以内) 45分超えて1時間30分以内2,345円/90分超えて30分ごとに781円追加	
理容サービス	出張利用サービス利用時の料金をご負担いただきます。 *別紙②料金一覧表を参照してください。	
おむつ代	施設で用意したおむつを利用させていただきます。 *別紙②料金一覧表を参照してください。	
その他	必要時におしりふきや清拭用クリームを利用させていただきます。 *別紙②料金一覧表を参照してください。	

別紙②

理容料金一覧表

メニュー	料金
カット	1,500円

美容料金一覧表

メニュー	料金
カット&ブロー	2,800円
パーマ(カット込)	8,100円
カラー(カット込)	8,100円

おむつ料金一覧表

種類	サイズ	料金(袋)	料金(枚)
フレックスベルトタイプ プラス(日中用)	S	3,930円(30枚入)	131円
	M	4,170円(30枚入)	139円
フレックスベルトタイプ マキシ(夜間用)	S	4,224円(22枚入)	192円
	M	4,378円(22枚入)	199円
スリップテープ止め プラス(日中用)	S	4,620円(30枚入)	154円
	M	2,148円(12枚入)	179円
スリップテープ止め マキシ(夜間用)	M	2,079円(9枚入)	231円
コンフォート尿とりパット ノーマル	—	2,520円(42枚入)	60円
パンツ・ディグニティプラス	S	4,290円(30枚入)	143円
	M	4,172円(28枚入)	149円
	L	4,056円(24枚入)	169円
スリップテープ止め アルティマ	M	2,574円(9枚入)	286円
	L	2,844円(9枚入)	316円
リフレ簡単テープ止め大きめ	L	4,686円(22枚入)	213円
コンフォートミニ尿とりパット エクストラ	—	1,148円(28枚入)	41円
コンフォートミニ尿とりパット スーパー	—	1,400円(28枚入)	50円
マイティーシートE(大)	80×100cm	1,160円(10枚入)	116円
マイティーシートE(小)	60×80cm	730円(10枚入)	73円

その他料金一覧表

品名	サイズ	料金	品名	容量	料金
おしりふき	20×25cm	425円(60枚入)	TENAウォッシュクリーム	250ml	1,086円