

【別紙1】 平成30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）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（1割又は2割）の計算】 利用者負担額＝【10割の額－（10割の額×0.9or0.8or0.7（1円未満切り捨て））】

【1割負担用】

要介護度		【 介 護 料 】			
		単位数	費用額 (10割)	利用者負担	
				1割	30日
		1単位 10.14円			
1	1日につき	557	5,647 円	565 円	16,944 円
2	1日につき	625	6,337 円	634 円	19,013 円
3	1日につき	695	7,047 円	705 円	21,142 円
4	1日につき	763	7,736 円	774 円	23,210 円
5	1日につき	829	8,406 円	841 円	25,218 円

【その他の加算】		(単位数)	費用額 (10割)	利用者負担額	
				1単位 10.14円	2割
栄養マネジメント加算	1日につき	14	141 円	15 円	426 円
サービス提供体制強化加算（I）イ	1日につき	18	182 円	19 円	547 円
療養食加算	1回につき	6	60 円	6 円	183 円
初期加算（入所日より30日間）	1日につき	30	304 円	31 円	913 円
外泊時加算（1月に6日まで）	1日につき	246	2,494 円	250 円	7,484 円

【 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 円	0 円	9,000 円	300 円	320 円	18,600 円
第2段階	非課税世帯所得と年金の合計が80万円以内	1日につき	390 円	370 円	22,800 円	390 円	420 円	24,300 円
第3段階	非課税世帯 2段階以外	1日につき	650 円		30,600 円	650 円	820 円	44,100 円
第4段階	課税世帯 第3段階以外の方	1日につき	1380 円	840 円	66,600 円	1,380 円	1,150 円	75,900 円

【 介護職員処遇改善加算 】			
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×8.3%	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
日用品費（タオル類・お絞リ・シャンプー・うがい薬・清拭布・綿棒・爪切り・髭剃り・歯ブラシ・歯磨き粉等） 教養娯楽費（レクリエーション用具行事材料・画材道具・楽器・園芸材料・料理クラブ材料）	200円／日	6,000
理美容サービス（美容師）	1,000円	
医療費	実費	
室料（2階の一部）	400円／日	12,000
電気代（電気毛布他）	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	
②	食費＋居住費	円		円	給付対象外サービス	円	円

【別紙2】 平成30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（1割又は2割分）の計算】 利用者負担額＝【10割分の額－（10割分の額×0.9or0.8or0.7（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	円
1	1日につき	557	5,647	1,130	33,888	円
2	1日につき	625	6,337	1,268	38,025	円
3	1日につき	695	7,047	1,410	42,284	円
4	1日につき	763	7,736	1,548	46,421	円
5	1日につき	829	8,406	1,682	50,436	円

【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
栄養マネジメント加算	1日につき	14	141	29	851
サービス提供体制強化加算（I）イ	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	320	18,600
第2段階	非課税世帯所得と年金の合計が80万円以内	1日につき	390	370	22,800	390	420	24,300
第3段階	非課税世帯 2段階以外	1日につき	650		30,600	650	820	44,100
第4段階	課税世帯 第3段階以外の方	1日につき	1380	840	66,600	1,380	1,150	75,900

【介護職員処遇改善加算】			
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×8.3%	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
日用品費（タオル類・お絞リ・シャンプー・うがい薬・清拭布・綿棒・爪切り・髭剃り・歯ブラシ・歯磨き粉等） 教養娯楽費（レクリエーション用具行事材料・画材道具・楽器・園芸材料・料理クラブ材料）	200円/日	6,000
理美容サービス（美容師）	1,000円	
医療費	実費	
室料（2階の一部）	400円/日	12,000
電気代（電気毛布他）	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		
②	食費＋居住費	円		円	給付対象外サービス	円		円

【別紙3】 平成30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（1割又は2割分）の計算】 利用者負担額＝【10割分の額－（10割分の額×0.9or0.8or0.7（1円未満切り捨て））】

【3割負担用】

要介護度		【介 護 料】			
		単位数	費用額 (10割)	3割	
		1単位 10.14円		3割	30日
1	1日につき	557	5,647 円	1,695 円	50,850 円
2	1日につき	625	6,337 円	1,902 円	57,060 円
3	1日につき	695	7,047 円	2,115 円	63,450 円
4	1日につき	763	7,736 円	2,321 円	46,421 円
5	1日につき	829	8,406 円	2,522 円	69,630 円

【その他の加算】		(単位数)	費用額 (10割)	利用者負担額	
		1単位 10.14円		3割	30日
栄養マネジメント加算	1日につき	14	141 円	43 円	1,290 円
サービス提供体制強化加算（I）イ	1日につき	18	182 円	55 円	1,650 円
療養食加算	1回につき	6	60 円	18 円	540 円
初期加算（入所日より30日間）	1日につき	30	304 円	92 円	2,760 円
外泊時加算（1月に6日まで）	1日につき	246	2,494 円	749 円	22,470 円

【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 円	0 円	9,000 円	300 円	320 円	18,600 円
第2段階	非課税世帯所得と年金の合計が80万円以内	1日につき	390 円	370 円	22,800 円	390 円	420 円	24,300 円
第3段階	非課税世帯 2段階以外	1日につき	650 円		30,600 円	650 円	820 円	44,100 円
第4段階	課税世帯 第3段階以外の方	1日につき	1380 円	840 円	66,600 円	1,380 円	1,150 円	75,900 円

【 介 護 職 員 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×8.3%	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
日用品費（タオル類・お絞リ・シャンプー・うがい薬・清拭布・綿棒・爪切り・髭剃り・歯ブラシ・歯磨き粉等） 教養娯楽費（レクリエーション用具行事材料・画材道具・楽器・園芸材料・料理クラブ材料）	200円/日	6,000
理美容サービス（美容師）	1,000円	
医療費	実費	
室料（2階の一部）	400円/日	12,000
電気代（電気毛布他）	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	
②	食費＋居住費	円		円	給付対象外サービス	円	円