

【別紙3】 令和元年10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（3割分）の計算】	利用者負担額＝【10割分の額－（10割分の額×0.7（1円未満切り捨て））】

【3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)	利用者負担	
				3割	30日
1	1日につき	559	5,668 円	1,695 円	50,850 円
2	1日につき	627	6,357 円	1,902 円	57,060 円
3	1日につき	697	7,067 円	2,115 円	63,450 円
4	1日につき	765	7,757 円	2,321 円	46,421 円
5	1日につき	832	8,436 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	1392 円	855 円	67,410 円	1,392 円	1,171 円	76,260 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

【 介護職員等特定処遇改善加算 】			
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			
介護職員等特定処遇改善加算（I）	要件	処遇改善加算の単位数	利用料（10割分）
	介護福祉士の配置等要件及び現行加算要件及び職場環境等要件及び賃金以外の処遇改善に関する取組内容の見える化	介護報酬総単位数×2.7%	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（使い捨て食器用エプロン・お絞り・シャンプー・ボディークリーム・うがい薬・清拭布・綿棒・歯ブラシ・歯磨き粉・義歯洗浄剤・口腔スポンジ等） セット内容により日額の変更有	160円・170円・200円	4800・5100・6000
理美容サービス（美容師）	1,500円	
医療費	実費	
室料（2階の一部）	400円／日	12,000
電気代（器具持込の場合）	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	給付対象外サービス	円					円

【別紙1】 令和元年10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割分）の計算】	利用者負担額＝【10割分の額－（10割分の額×0.9（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単位 10.14円		1割	30日	
1	1日につき	559	5,668 円	567 円	17,004 円	
2	1日につき	627	6,357 円	636 円	19,073 円	
3	1日につき	697	7,067 円	707 円	21,203 円	
4	1日につき	765	7,757 円	776 円	23,272 円	
5	1日につき	832	8,436 円	844 円	25,310 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		1割	30日
栄養マネジメント加算		1日につき	14 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 円	19 円	547 円
療養食加算		1回につき	6 円	6 円	183 円
初期加算（入所日より30日間）		1日につき	30 円	31 円	913 円
外泊時加算（1月に6日まで）		1日につき	246 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	1392 円	855 円	67,410 円	1,392 円	1,171 円	76,890 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

【 介護職員等特定処遇改善加算 】			
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			
介護職員等特定処遇改善加算（I）	要件	処遇改善加算の単位数	利用料（10割分）
	介護福祉士の配置等要件及び現行加算要件及び職場環境等要件及び賃金以外の処遇改善に関する取組内容の見える化	介護報酬総単位数×2.7%	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（使い捨て食事用エプロン・お絞リ・シャンプー・ホディークリーナー・うがい薬・清拭布・綿棒・歯ブラシ・歯磨き粉・義歯洗浄剤・口腔スポンジ等） セット内容により日額の変更有	160円・170円・200円	4800・5100・6000
理美容サービス（美容師）	1,500円	
医療費	実費	
室料（2階の一部）	400円/日	12,000
電気代（器具持込みの場合）	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	給付対象外サービス	円		円

【別紙2】 令和元年10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（2割分）の計算】 利用者負担額＝【10割分の額－（10割分の額×0.8（1円未満切り捨て））】

【2割負担用】

要介護度		【 介 護 料 】				
		単位数		費用額 (10割)	2割	
		1単位 10.14円	30日		30日	
1	1日につき	559	5,668 円	1,134 円	34,009 円	
2	1日につき	627	6,357 円	1,272 円	38,147 円	
3	1日につき	697	7,067 円	1,414 円	42,406 円	
4	1日につき	765	7,757 円	1,552 円	46,543 円	
5	1日につき	832	8,436 円	1,688 円	50,619 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	30日
栄養マネジメント加算		1日につき	141 円	29 円	851 円
サービス提供体制強化加算（I）イ		1日につき	182 円	37 円	1,095 円
療養食加算		1回につき	60 円	12 円	365 円
初期加算（入所日より30日間）		1日につき	304 円	61 円	1,826 円
外泊時加算（1月に6日まで）		1日につき	2,494 円	499 円	14,967 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	非課税世帯所得等 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	1,392 円	855 円	67,410 円	1,392 円	1,171 円	76,890 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 職 員 等 特 定 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			
介護職員等 特定処遇改 善加算 (I)	要件	処遇改善加算の単位数	利用料（10割分）
	介護福祉士の配置等要件及び現行加算要件及び職 場環境等要件及び賃金以外の処遇改善に関する取 組内容の見える化	介護報酬総単位数×2.7%	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（使い捨て食器用エプロン・お絞り・ シャンプー・ボディソープ・うがい薬・清拭布・綿棒・歯ブ ラシ・歯磨き粉・義歯洗浄剤・口腔スポンジ等） セット内容により日額の変更有	160円・170円・ 200円	4800・5100・ 6000
理美容サービス（美容師）	1,500円	
医療費	実費	
室料（2階の一部）	400円／日	12,000
電気代（器具持込みの場合）	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