

入居利用料金のご案内

介護老人福祉施設 ブラチナ・ヴィラ野川

介護老人福祉施設サービス費

※1単位あたりの地域単価 10.72円

介護度	多床室・従来型個室				ユニット型個室			
	単位数	負担額1割	負担額2割	負担額3割	単位数	負担額1割	負担額2割	負担額3割
要介護1	589単位	632円	1,263円	1,895円	670単位	719円	1,437円	2,155円
要介護2	659単位	707円	1,413円	2,120円	740単位	794円	1,587円	2,380円
要介護3	732単位	785円	1,570円	2,355円	815単位	874円	1,748円	2,621円
要介護4	802単位	860円	1,720円	2,580円	886単位	950円	1,900円	2,850円
要介護5	871単位	934円	1,868円	2,802円	955単位	1024円	2,048円	3,072円

※「一定以上所得者」は、介護保険の自己負担割合が2割または3割となります。

居住費・食費

区分	居住費			食費
	多床室	従来型個室	ユニット型個室	
第1段階	0円	380円	880円	300円
第2段階	430円	480円	880円	390円
第3段階①	430円	880円	1,370円	680円
第3段階②	530円	980円	1,470円	1,420円
第4段階	1,350円	1,650円	3,150円	1,850円

※負担限度額認定証（利用者負担第1～3段階①②）は申請が必要です。申請のない方及び第1～3段階①②非該当の場合は第4段階の取扱となります。（詳細は区役所保険年金課へお問い合わせください）

※第1段階…生活保護受給者を受給されている方、市町村民税非課税世帯で老齢福祉年金を受給されている方

※第2段階…市町村民税非課税世帯の方で合計所得金額と課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方

※第3段階①…市町村民税非課税世帯の方で合計所得金額と課税年金収入額の合計が年間80万円超120万円以下の方

※第3段階②…市町村民税非課税世帯の方で合計所得金額と課税年金収入額の合計が年間120万円超の方

※第4段階…市町村民税課税世帯の方（上記第1～3段階①②に該当しない方）

※入所期間中に入院又は外泊した場合、7日目を以降の居住費については、居室管理の維持のため1日につき

多床室の方は通常負担されている自己負担額、ユニット室の方は3,150円をお支払いいただきます。

月額費用（介護保険基本額・居住費・食費） ※1ヶ月30日計算

介護度	区分	多床室			従来型個室			ユニット型個室		
		負担額1割	負担額2割	負担額3割	負担額1割	負担額2割	負担額3割	負担額1割	負担額2割	負担額3割
要介護1	利用者負担第1段階	27,960円			39,360円			56,970円		
	利用者負担第2段階	43,560円			45,060円			59,670円		
	利用者負担第3段階①	52,260円			65,760円			83,070円		
	利用者負担第3段階②	77,460円			90,960円			108,270円		
	利用者負担第4段階	114,960円	133,890円	152,850円	123,960円	142,890円	161,850円	171,570円	193,110円	214,650円
要介護2	利用者負担第1段階	30,210円			41,610円			59,220円		
	利用者負担第2段階	45,810円			47,310円			61,920円		
	利用者負担第3段階①	54,510円			68,010円			85,320円		
	利用者負担第3段階②	79,710円			93,210円			110,520円		
	利用者負担第4段階	117,210円	138,390円	159,600円	126,210円	147,390円	166,860円	173,820円	197,610円	221,400円
要介護3	利用者負担第1段階	32,550円			43,950円			61,620円		
	利用者負担第2段階	48,150円			49,650円			64,320円		
	利用者負担第3段階①	56,850円			70,350円			87,720円		
	利用者負担第3段階②	82,050円			95,550円			112,920円		
	利用者負担第4段階	119,550円	143,100円	166,650円	128,550円	152,100円	173,700円	176,220円	202,440円	228,630円
要介護4	利用者負担第1段階	34,800円			46,200円			63,900円		
	利用者負担第2段階	50,400円			51,900円			66,600円		
	利用者負担第3段階①	59,100円			72,600円			90,000円		
	利用者負担第3段階②	84,300円			97,800円			115,200円		
	利用者負担第4段階	121,800円	147,600円	173,400円	130,800円	156,600円	180,270円	178,500円	207,000円	235,500円
要介護5	利用者負担第1段階	37,020円			48,420円			66,120円		
	利用者負担第2段階	52,620円			54,120円			68,820円		
	利用者負担第3段階①	61,320円			74,820円			92,220円		
	利用者負担第3段階②	86,520円			100,020円			117,420円		
	利用者負担第4段階	124,020円	152,040円	180,060円	133,020円	161,040円	186,720円	180,720円	211,440円	242,160円

その他の費用（利用者様全額自己負担分） ※利用者様のご希望により提供した場合

項目	日額	内容
電気代	20円	テレビ・ラジオ等
理美容代	委託業者による実費	カット・パーマ・毛染め・顔そり等
特別行事費	実費／1回	レクリエーション等（不定期開催・事前連絡あり）
立替金利用管理費	50円	日用品および生活用品等購入費用の支払い立替

介護老人福祉施設サービス加算項目（該当項目のみ）

※1単位あたりの地域単価

10.72円

項 目	報酬項目	介護保険 単位数	金 額			内 容
			負担額1割	負担額2割	負担額3割	
加算額	初期加算	30単位	33円	65円	97円	入所後30日間1日につき
	外泊時費用	246単位	264円	528円	792円	月6日限度1日につき
	栄養マネジメント強化加算	11単位	12円	24円	36円	1日につき
	経口移行加算	28単位	30円	60円	90円	1日につき
	再入所時栄養連携加算	200単位	215円	429円	644円	再入所時1回限り
	療養食加算	6単位	7円	13円	20円	1回につき（1日に3回を限度）
	配置医師緊急時対応加算	650単位	697円	1394円	2091円	1回につき（早朝・夜間の場合）
	配置医師緊急時対応加算	1300単位	1394円	2788円	4181円	1回につき（深夜の場合）
	協力医療機関連携加算	50単位	54円	108円	161円	1月につき
	精神科医療養指導加算	5単位	6円	11円	16円	1日につき
	個別機能訓練加算（Ⅰ）	12単位	13円	26円	39円	1日につき
	個別機能訓練加算（Ⅱ）	20単位	22円	43円	65円	1月につき
	ADL維持等加算（Ⅰ）	30単位	33円	65円	97円	1月につき
	ADL維持等加算（Ⅱ）	60単位	65円	129円	193円	1月につき
	生活機能向上連携加算（Ⅰ）	100単位	108円	215円	322円	1月につき（3月に1回を限度）
	生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200単位	215円	429円	644円	1月につき
	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3単位	4円	7円	10円	1月につき
	褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13単位	14円	28円	42円	1月につき
	褥瘡マネジメント加算（Ⅲ）	10単位	11円	22円	33円	1月につき（3月に1回を限度）
	排せつ支援加算（Ⅰ）	10単位	11円	22円	33円	1月につき
	排せつ支援加算（Ⅱ）	15単位	16円	32円	48円	1月につき
	排せつ支援加算（Ⅲ）	20単位	22円	43円	65円	1月につき
	排せつ支援加算（Ⅳ）	100単位	108円	215円	322円	1月につき
	若年性認知症入所者受入加算	120単位	129円	258円	386円	1日につき
	日常生活継続支援加算（Ⅰ）	36単位	39円	77円	116円	1日につき
	日常生活継続支援加算（Ⅱ）	46単位	50円	99円	148円	1日につき
	夜勤職員配置加算（Ⅰ）ロ	13単位	14円	28円	42円	1日につき
	夜勤職員配置加算（Ⅱ）イ	27単位	29円	58円	87円	1日につき
	看護体制加算（Ⅰ）ロ	4単位	5円	9円	13円	1日につき
	看護体制加算（Ⅱ）ロ	8単位	9円	17円	26円	1日につき
	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3単位	4円	7円	10円	1日につき
	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4単位	5円	9円	13円	1日につき
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位	215円	429円	644円	1日につき（入所後7日に限り）
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22単位	24円	47円	71円	1日につき
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18単位	20円	39円	58円	1日につき ユニット型個室のみ
	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6単位	7円	13円	20円	1日につき
	看取り介護加算（Ⅰ）	72単位	78円	155円	232円	死亡日以前31日以上45日以下
	看取り介護加算（Ⅰ）	144単位	155円	309円	463円	死亡日以前4日以上30日以下
	看取り介護加算（Ⅰ）	680単位	729円	1,458円	2,187円	死亡日以前2日前・3日前
	看取り介護加算（Ⅰ）	1,280単位	1373円	2,745円	4,117円	死亡日
	看取り介護加算（Ⅱ）	72単位	78円	155円	232円	死亡日以前31日以上45日以下
	看取り介護加算（Ⅱ）	144単位	155円	309円	463円	死亡日以前4日以上30日以下
	看取り介護加算（Ⅱ）	780単位	837円	1,673円	2,509円	死亡日以前2日前・3日前
	看取り介護加算（Ⅱ）	1,580単位	1694円	3,388円	5,082円	死亡日
	口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90単位	97円	193円	290円	1月につき
	口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110単位	118円	236円	354円	1月につき
	経口維持加算（Ⅰ）	400単位	429円	858円	1287円	1月につき
	経口維持加算（Ⅱ）	100単位	108円	215円	322円	1月につき
	自立支援促進加算	300単位	322円	644円	965円	1月につき
	生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100単位	108円	215円	322円	1月につき
	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10単位	11円	22円	33円	1月につき
	科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40単位	43円	86円	129円	1月につき
	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	50単位	54円	108円	161円	1月につき
	安全対策体制加算	20単位	22円	43円	65円	1回限り
	経口移行加算	28単位	30円	60円	90円	1日につき
	在宅復帰支援機能加算	10単位	11円	22円	33円	1日につき
	在宅・入所相互利用加算	40単位	43円	86円	129円	1日につき
	退所前訪問相談援助加算	460単位	494円	987円	1480円	1回限り
	退所後訪問相談援助加算	460単位	494円	987円	1480円	1回限り
	退所時相談援助加算	400単位	429円	858円	1287円	1回限り
	退所前連携加算	500単位	536円	1,072円	1,608円	1回限り
	介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）ロ	所定単位数に172/1,000を乗じた単位数を加算				

上記の説明を受け、了承しました。

年 月 日

利用者名

印

契約者名

印