

ラポール西寺尾
(介護予防) 認知症対応型共同生活介護 料金表

1 利用者負担額算出方法

総単位数 × 地域単価 = 総費用額【小数点以下切捨て】

総費用額 - (総費用額 × 負担割合【小数点以下切捨て】) = 利用者負担額

※総単位数は1か月のサービス合計単位数（短期入所費介護費+各種加算）に処遇改善加算（111/1,000）および特定処遇改善加算（31/1,000）を乗じて算出します。

※利用者負担額は総単位数の合計から計算いたしますので、介護度や利用日数により、1円の誤差が発生することがあります。

※横浜市の地域単価は10.72円となります。

※負担割合は1割の場合は0.9、2割の場合は0.8、3割の場合は0.7となります。

※法定代理受領を行わない場合（要介護認定を受けていない等）は、総費用額を一旦お支払いいただきます。（償還払いのお手続きが必要となります）

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、2021年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せされます。

2 サービスごとの単位数と利用者負担額（横浜市地域加算 10.72円）

介護福祉施設 サービス費 (1日当り)	ユニット型個室			
	単位	利用者負担額		
		1割	2割	3割
		(円)	(円)	(円)
要支援 2	760	815	1,630	2,445
要介護 1	764	819	1,638	2,457
要介護 2	800	858	1,716	2,573
要介護 3	823	883	1,765	2,647
要介護 4	840	901	1,801	2,702
要介護 5	858	920	1,840	2,760

各種加算 1	単位	利用者負担額		
		1割	2割	3割
		(円)	(円)	(円)
初期加算 (30日間)	30	33	65	97
医療連携体制加算 I	39	42	84	126
サービス提供体制強化加算 II	18	20	39	58
認知症専門ケア加算 I	3	4	7	10
口腔・栄養スクリーニング加算 I ※1回	20	22	43	65
科学的介護推進体制加算	40	43	86	129
入院時費用	246	264	528	792
看取り介護加算 (ご逝去前 3 1 ~ 4 5 日)	72	78	155	232
(ご逝去前 4 ~ 3 0 日)	144	155	309	463
(ご逝去前日及び前々日)	680	729	1458	2187
(ご逝去当日)	1280	1373	2745	4117

各種加算 2	加算・減算方法
介護職員処遇改善加算 I	サービス合計単位数に111/1000を乗じます
特定処遇改善加算 I	サービス合計単位数に31/1000を乗じます
ベースアップ等支援加算	サービス合計単位数に23/1000を乗じます

3 管理費・家賃・水光熱費・食費の利用者負担額

- (1) 管理費 (1月当たり) 12,500円
- (2) 家賃 (1月当たり) 69,000円
- (3) 水光熱費 (1月当たり) 22,200円
- (4) 食費 (1食当たり) 朝食300円・昼食350円・夕食400円・おやつ150円

※ (1) ～ (3) については、利用期間が1か月に満たない場合は利用日数に基づいて計算した額となります。

4 介護保険外(その他の日常生活費)の費用について

- (1) ご希望により行事食を提供した場合や出前を取られた場合 実費
- (2) 理美容 カット：実費
- (3) ご希望によりアクティビティ活動における材料費、参加費 実費 (1回500円程度)
- (4) 日常生活上必要な物品については原則、ご持参ください。事業所でも下記の生活用品のご準備はしておりますが、それぞれ実費のご負担が発生いたします。

【説明確認欄】

年 月 日

本料金表に基づいて、利用料について説明をいたしました。

社会福祉法人いきいき福祉会 ラポール西寺尾
管理者 古賀 祐介 印

説明者 氏名 印

上記の利用料について説明を受け、その内容に同意いたしました。

契約者 印

代理人 印