（別紙）利用料金

（１）介護報酬告示額　　※府中市地域区分３級地：10.68 円

①　基本料金（１日あたり）

| 介護度 | 単位数 | 介護報酬額 | 自己負担額 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 割 | 2 割 | 3 割 |
| 要支援 1 | 451 | 4,816 円 | 488 円 | 977 円 | 1,465 円 |
| 要支援 2 | 561 | 5,991 円 | 608 円 | 1,215 円 | 1,823 円 |
| 1 | 603 | 6,440 円 | 653 円 | 1,306 円 | 1,959 円 |
| 2 | 672 | 7,176 円 | 728 円 | 1,456 円 | 2,183 円 |
| 3 | 745 | 7,956 円 | 807 円 | 1,614 円 | 2,421 円 |
| 4 | 815 | 8,704 円 | 879 円 | 1,765 円 | 2,648 円 |
| 5 | 884 | 9,441 円 | 957 円 | 1,915 円 | 2,872 円 |

②　加算料金　　*夜勤職員配置加算は予防除く

| 項目 | 単位 | 負担割合 | | | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 割 | 2 割 | 3 割 | |
| 緊急受入加算 | 90 単位/日 | 98 円 | 195 円 | 293 円 | 緊急で受入（７日以内） |
| 送迎加算 | 184 単位/回 | 200 円 | 399 円 | 598 円 | 片道につき |
| 夜勤職員配置加算Ⅲ* | 15 単位/日 | 17 円 | 33 円 | 49 円 | 基準以上の手厚い人員体制 |
| 医療連携強化加算 | 58 単位/日 | 63 円 | 126 円 | 189 円 | 医療処置等が必要な利用者の受け入れ |
| サービス提供体制加算Ⅱ | 18 単位/日 | 20 円 | 39 円 | 59 円 | 配置基準を満たした場合 |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ | 10 単位/月 | 11 円 | 22 円 | 33 円 | 業務改善の取組を評価 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰロ | 総単位数の 17.6%相当 | | | | 職員の賃金工場や職場環境の改善 |

(2) その他費用

①「居住費」及び「食費」(1 日あたり)

| 本人負担 | | 居住費 | | 食費 | 滞在費（合計） | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 個室 | 多床室 | | 個室 | 多床室 |
| 第４段階 | | 1,231 円 | 915 円 | 2,460 円 | 3,691 円 | 3,375 円 |
| 負担限度額認定証をお持ちの方 | 第３段階② | 980 円 | 530 円 | 1,360 円 | 2,340 円 | 1,890 円 |
| | 第３段階① | 880 円 | 430 円 | 1,030 円 | 1,910 円 | 1,460 円 |
| | 第２段階 | 480 円 | 430 円 | 600 円 | 1,080 円 | 1,030 円 |
| | 第１段階 | 380 円 | 0 円 | 300 円 | 680 円 | 300 円 |

| | | |
|---|---|---|
| 食費内訳 | 朝食 | 700 円 |
| | 昼食（おやつ含む） | 880 円 |
| | 夕食 | 880 円 |

（別紙）利用料金

| １日あたり概算（基本料金+滞在費） | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 負担段階 | 介護度 | 従来型個室 | | | 多床室 | | |
| | | １割 | ２割 | ３割 | １割 | ２割 | ３割 |
| 日額 | 要支援１ | 4,179 | 4,668 | 5,156 | 3,863 | 4,352 | 4,840 |
| | 要支援２ | 4,299 | 4,906 | 5,514 | 3,983 | 4,590 | 5,198 |
| | 1 | 4,344 | 4,997 | 5,650 | 4,028 | 4,681 | 5,334 |
| | 2 | 4,419 | 5,147 | 5,874 | 4,103 | 4,831 | 5,558 |
| | 3 | 4,498 | 5,305 | 6,112 | 4,182 | 4,989 | 5,796 |
| | 4 | 4,570 | 5,456 | 6,339 | 4,254 | 5,140 | 6,023 |
| | 5 | 4,648 | 5,606 | 6,563 | 4,332 | 5,290 | 6,247 |

② 保険対象外費用

| | |
|---|---|
| 衣類レンタルサービス | 220 円／日 衣類、歯ブラシ、歯磨き粉、コップ、義歯入れ、ティッシュ、入歯洗浄剤を施設にて用意 |
| 特別な食事 | ①基本食事サービス費の費用を超える食事の提供<br>②高価な材料を使用し特別に調理を行った場合<br>③外部の料理人による出張サービス　等　　※値段相当 |
| 嗜好飲料費 | 130 円／日　　毎日提供する選択できるお飲み物 |
| レンタルテレビ | 130 円／日　　（利用者の希望による） |
| クラブ費 | 喫茶クラブ 140 円／回・書道：110 円／回・ﾀｸﾃｨｰﾙ：110 円／回<br>ﾌﾗﾜｰｱﾚﾝｼﾞﾒﾝﾄ 1,500 円／回※ご希望にて参加された場合 |
| 電気製品持ち込みの場合 | 電気アンカ：30 円／日　電気毛布：50 円／日 |
| Ｔ字カミソリ | 110 円／本　　※ご自分で剃れる場合に限る |
| 理美容（水・金） | ｶｯﾄﾌﾞﾛｰ 2,630 円　　ｶｯﾄﾌﾞﾛｰ生保 1,320 円　　ｶﾗｰ 5,250 円<br>ｶｯﾄｶﾗｰ/ｶｯﾄﾊﾟｰﾏ 7,870 円　　顔そり 530 円<br>ｶｯﾄﾊﾟｰﾏｶﾗｰ 13,100 円　※理美容（火曜日）：ｶｯﾄﾌﾞﾛｰ 2,300 円 |

※上記金額は、介護保険負担限度額認定証該当の方にはあてはまりません。

※上下肌着・上履き・常用の内外用薬・電気カミソリはご持参ください。

※鳳仙寮の「個室」を使用するにあたり、次の要件に該当する方につきましては、「多床室」に係る介護報酬が適用されます。

① 感染症等により個室の利用の必要があると医師が判断した方

② 著しい精神症状等により、他の同室者の心身の状況に重大な影響を及ぼすおそれがあるとして、「個室」の利用が必要であると医師が判断した方

| 負担限度額認定証該当の場合 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 負担段階 | 介護度 | 単位数 | 1割負担額 | 食　費 | 従来型個室<br>（380円） | 多床室<br>（0円） |
| 第1段階 | 要支援1 | 451 | 488 | 300 | 1,168 | 788 |
| | 要支援2 | 561 | 608 | | 1,288 | 908 |
| | 1 | 603 | 653 | | 1,333 | 953 |
| | 2 | 672 | 728 | | 1,408 | 1,028 |
| | 3 | 745 | 807 | | 1,487 | 1,107 |
| | 4 | 815 | 879 | | 1,559 | 1,179 |
| | 5 | 884 | 957 | | 1,637 | 1,257 |
| 負担段階 | 介護度 | 単位数 | 1割負担額 | 食　費 | 従来型個室<br>（480円） | 多床室<br>（430円） |
| 第2段階 | 要支援1 | 451 | 488 | 600 | 1,568 | 1,518 |
| | 要支援2 | 561 | 608 | | 1,688 | 1,638 |
| | 1 | 603 | 653 | | 1,733 | 1,683 |
| | 2 | 672 | 728 | | 1,808 | 1,758 |
| | 3 | 745 | 807 | | 1,887 | 1,837 |
| | 4 | 815 | 879 | | 1,959 | 1,909 |
| | 5 | 884 | 957 | | 2,037 | 1,987 |
| 負担段階 | 介護度 | 単位数 | 1割負担額 | 食　費 | 従来型個室<br>（880円） | 多床室<br>（430円） |
| 第3段階① | 要支援1 | 451 | 488 | 1,030 | 2,398 | 1,948 |
| | 要支援2 | 561 | 608 | | 2,518 | 2,068 |
| | 1 | 603 | 653 | | 2,563 | 2,113 |
| | 2 | 672 | 728 | | 2,638 | 2,188 |
| | 3 | 745 | 807 | | 2,717 | 2,267 |
| | 4 | 815 | 879 | | 2,789 | 2,339 |
| | 5 | 884 | 957 | | 2,867 | 2,417 |
| 負担段階 | 介護度 | 単位数 | 1割負担額 | 食　費 | 従来型個室<br>（980円） | 多床室<br>（530円） |
| 第3段階② | 要支援1 | 451 | 488 | 1,360 | 2,828 | 2,378 |
| | 要支援2 | 561 | 608 | | 2,948 | 2,498 |
| | 1 | 603 | 653 | | 2,993 | 2,543 |
| | 2 | 672 | 728 | | 3,068 | 2,618 |
| | 3 | 745 | 807 | | 3,147 | 2,697 |
| | 4 | 815 | 879 | | 3,219 | 2,769 |
| | 5 | 884 | 957 | | 3,297 | 2,847 |

**◎基準費用額は、滞在費として915円、個室1,231円とし食費は、1,545円とする。**