

別表2

特定施設入居者生活介護コーポ「ますだ」利用料金表(H30.4.1)

1 利用料金

階層区分			特定施設入居者生活介護契約者					区分	基本単位数								利用者負担額(月額：30日として)												
			事務費	生活費	居住費	水道料	計		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	介護報酬1割負担					介護報酬2割負担								
			1月	1月	30日	30日	a~d		f	g	h	i	j	k	l	e+f	e+g	e+h	e+i	e+j	e+k	e+l	e+f*2	e+g*2	e+h*2	e+i*2	e+j*2	e+k*2	e+l*2
年月日区分	対象収入等	式	a	b	c	d	e																						
H3.6.30以前	市町村民税非課税者	A	10,000	43,700	24,000	1,200	78,900	単位数 サービス提供加算Ⅰ 夜間看護体制加算 口腔衛生管理体制加算 介護職員処遇改善加算	180	309	534	599	668	732	800	85,350	89,550	97,200	99,300	101,550	103,620	105,840	91,800	100,200	115,500	119,700	124,200	128,340	132,780
H3.7.1~ H19.9.30	0~ 1,500,000	1	10,000	43,700	24,000	1,200	78,900		18	18	18	18	18	18	18	85,350	89,550	97,200	99,300	101,550	103,620	105,840	91,800	100,200	115,500	119,700	124,200	128,340	132,780
	1,500,001~ 1,600,000	2	13,000	43,700	24,000	1,200	81,900									88,350	92,550	100,200	102,300	104,550	106,620	108,840	94,800	103,200	118,500	122,700	127,200	131,340	135,780
	1,600,001~ 1,700,000	3	16,000	43,700	24,000	1,200	84,900									91,350	95,550	103,200	105,300	107,550	109,620	111,840	97,800	106,200	121,500	125,700	130,200	134,340	138,780
	1,700,001~ 1,800,000	4	19,000	43,700	24,000	1,200	87,900									94,350	98,550	106,200	108,300	110,550	112,620	114,840	100,800	109,200	124,500	128,700	133,200	137,340	141,780
	1,800,001~ 1,900,000	5	22,000	43,700	24,000	1,200	90,900									97,350	101,550	109,200	111,300	113,550	115,620	117,840	103,800	112,200	127,500	131,700	136,200	140,340	144,780
	1,900,001~ 2,000,000	6	25,000	43,700	24,000	1,200	93,900									100,350	104,550	112,200	114,300	116,550	118,620	120,840	106,800	115,200	130,500	134,700	139,200	143,340	147,780
	2,000,001~ 2,100,000	7	30,000	43,700	24,000	1,200	98,900		0	0	10	10	10	10	10	105,350	109,550	117,200	119,300	121,550	123,620	125,840	111,800	120,200	135,500	139,700	144,200	148,340	152,780
	2,100,001~ 2,200,000	8	35,000	43,700	24,000	1,200	103,900									110,350	114,550	122,200	124,300	126,550	128,620	130,840	116,800	125,200	140,500	144,700	149,200	153,340	157,780
	2,200,001~ 2,300,000	9	40,000	43,700	24,000	1,200	108,900									115,350	119,550	127,200	129,300	131,550	133,620	135,840	121,800	130,200	145,500	149,700	154,200	158,340	162,780
	2,300,001~ 2,400,000	10	45,000	43,700	24,000	1,200	113,900		1	1	1	1	1	1	1	120,350	124,550	132,200	134,300	136,550	138,620	140,840	126,800	135,200	150,500	154,700	159,200	163,340	167,780
	2,400,001~ 2,500,000	11	46,500	43,700	24,000	1,200	115,400									121,850	126,050	133,700	135,800	138,050	140,120	142,340	128,300	136,700	152,000	156,200	160,700	164,840	169,280
	2,500,001~ 2,600,000	12	46,500	43,700	24,000	1,200	115,400									121,850	126,050	133,700	135,800	138,050	140,120	142,340	128,300	136,700	152,000	156,200	160,700	164,840	169,280
	2,600,001~ 2,700,000	13	46,500	43,700	24,000	1,200	115,400									121,850	126,050	133,700	135,800	138,050	140,120	142,340	128,300	136,700	152,000	156,200	160,700	164,840	169,280
2,700,001~ 円以上	14	46,500	43,700	24,000	1,200	115,400	16	27	47	52	58	63	69	121,850	126,050	133,700	135,800	138,050	140,120	142,340	128,300	136,700	152,000	156,200	160,700	164,840	169,280		
H19.10.1 以降	0~ 1,000,000	①	10,000	43,700	24,000	1,200	78,900	日計 月計 (30日)	215	355	610	680	755	824	898	85,350	89,550	97,200	99,300	101,550	103,620	105,840	91,800	100,200	115,500	119,700	124,200	128,340	132,780
	1,000,001~ 1,500,000	②	11,000	43,700	24,000	1,200	79,900		86,350	90,550	98,200	100,300	102,550	104,620	106,840	92,800	101,200	116,500	120,700	125,200	129,340	133,780							
	1,500,001~ 1,600,000	③	14,000	43,700	24,000	1,200	82,900		89,350	93,550	101,200	103,300	105,550	107,620	109,840	95,800	104,200	119,500	123,700	128,200	132,340	136,780							
	1,600,001~ 1,700,000	④	18,000	43,700	24,000	1,200	86,900		93,350	97,550	105,200	107,300	109,550	111,620	113,840	99,800	108,200	123,500	127,700	132,200	136,340	140,780							
	1,700,001~ 1,800,000	⑤	21,000	43,700	24,000	1,200	89,900		96,350	100,550	108,200	110,300	112,550	114,620	116,840	102,800	111,200	126,500	130,700	135,200	139,340	143,780							
1,800,001~ 円以上	⑥	46,500	43,700	24,000	1,200	115,400	121,850	126,050	133,700	135,800	138,050	140,120	142,340	128,300	136,700	152,000	156,200	160,700	164,840	169,280									

* 11月から3月までは冬期加算額(暖房費)月額 2,240 円が加算されます。

(注1) この表における「対象収入」とは前年収入(社会通念上収入として認定することが適当でないものを除く。)から、租税、社会保険料、医療費等の必要経費を控除した後の収入をいう。

(注2) 本人の事務費徴収額(月額)は、前表による。

(注3) 夫婦で入居する場合については、夫婦の収入及び必要経費を合算し、合計額をそれぞれ個々の対象収入とし、その額が100万円以下に該当する場合のそれぞれの事務費徴収額については、上記の表から30%減額した額とする。この場合、100円未満の端数は切り捨てるものとする。

(注4) 居住費、水道料については次のとおりとし、当該月分を翌月15日に徴収するものとする 居住費(日額) 800円 水道料(日額) 40円

(注5) 電気料金については、一定値を超えて電気を使用した場合、次の電気料金の当月分を翌月15日に徴収する。(検針日 毎月1日)

4月~6月、10月	1月80kwを超えたもの	1kwにつき15. 21円	7月~9月1月80kwを超えたもの	1kwにつき16. 73円	11月~3月	1月200kwを超えたもの		1kwにつき15. 21円
-----------	--------------	---------------	-------------------	---------------	--------	---------------	--	---------------

2 加算

区分	内容	
①サービス提供体制加算Ⅰ(日)	日	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が60%以上であること。(日18円)
②夜間看護体制加算	日	夜勤における看護体制について、常勤の看護師を1名以上配置し、病院等と連携して24時間体制を確保し、健康上の管理を行っていること。(介護のみ)(日10円)
③口腔衛生管理体制加算	月	歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っていること。(月30円、日換算1円)
④介護職員処遇改善加算Ⅰ	日	所定単位数(基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数)の8. 2%を加算

3 他加算

区分	単位数	利用者負担額		内容
		1割負担	2割負担	
⑤個別機能訓練加算(日)	12	12	24	専従の機能訓練指導員を2名以上常勤で配置し、利用者毎に個別機能訓練計画を作成・実施していること。
⑥医療機関連携加算(月)	80	80	160	看護職員が利用者毎に健康の状況を継続的に記録するとともに、協力医療機関又は主治医に対して当該利用者の健康状況を月に1回以上情報提供していること。
⑦看取り介護加算(日)	30日前迄	144	288	・医師が医学的知見に基づき、回復の見込みがないと診断した者であること。 ・医師、看護職員、介護支援専門員その他の職種の者が共同で作成した入所者の介護に係る計画について、医師等のうちその内容に応じた適当な者から説明を受け、当該計画について同意している者(その家族等が説明を受けた上で、同意している者を含む。)であること。 ・看取りに関する指針に基づき、入所者の状態又は家族の求め等に応じ随時、医師等の相互の連携の下介護記録等に関する記録を活用して行われる介護についての説明を受け、同意した上で介護を受けている者(その家族等が説明を受けた上で、同意している者を含む。)であること。
	前日・前々日	680	1,360	
	死亡日	1,280	2,560	

4 介護保険給付対象外サービス

区分	金額	内容	区分	金額	内容	区分	金額	内容
①外来食事代	右記	朝食 380円 昼食 500円 夕食 500円	④医療費・健康診断料	実費	本人負担	⑦オムツ代	実費	本人負担
②コピー代	右記	1枚につき白黒10円、カラフル10円、カラコピー30円	⑤予防接種費用	実費	本人負担	⑧本人専用品	実費	本人負担
③電話料金	実費	できるだけ公衆電話をご利用ください。	⑥日用品・嗜好品	実費	本人負担	⑨クリーニング代等	実費	本人負担