

介護老人福祉施設 ベルポートまるこ東 利用料（単位数）の内容

入所（ユニット型介護福祉施設サービス） ※3割負担

*利用者負担第4段階（3割負担）		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険分 3割負担分	基本利用料（ユニット型個室・1日あたり）	1,914円 (638単位)	2,115円 (705単位)	2,334円 (778単位)	2,538円 (846単位)	2,739円 (913単位)
	日常生活継続支援加算	138円(46単位)/日				
	栄養マネジメント加算	42円(14単位)/日				
	看護体制加算（Ⅰ）□	12円(4単位)/日				
	看護体制加算（Ⅱ）□	24円(8単位)/日				
	夜勤職員配置加算（Ⅳ）□	63円(21単位)/日				
	個別機能訓練加算	36円(12単位)/日				
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）(1日あたり)(※1)	186円 (62単位)	201円 (67単位)	219円 (73単位)	237円 (79単位)	252円 (84単位)
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）(1日あたり)(※1)	60円 (20単位)	66円 (22単位)	72円 (24単位)	78円 (26単位)	81円 (27単位)	
自費負担	食費（食事及びおやつ代）	1,450円/日				
	居住費（個室）	2,070円/日				
1日あたり合計（※2）		5,995円	6,217円	6,460円	6,688円	6,907円
30日合計（※2）		179,850円	186,510円	193,800円	200,640円	207,210円
（食費・居住費を除く2割負担分小計）(※2・3)		(74,250円)	(80,910円)	(88,200円)	(95,040円)	(101,610円)

※1 上記介護サービスを利用した場合の金額（介護職員処遇改善加算83/1000・介護職員等特定処遇改善加算27/1000）となっており、サービスの一部選択や加算利用、利用日数等による金額の端数処理により金額に変更があります。

※2 利用日数により合計金額に若干の誤差が出る場合があります。

※3 介護保険分(3割負担分)は高額介護サービス費の対象となり、44,400円を超えた額は後日市町村から払い戻されます。

その他の加算利用料（3割負担分）

□ 口腔衛生管理体制加算	90円(30単位)/月	
褥瘡マネジメント加算	30円(10単位)/月(3月に1回限度)	
初期加算	90円(30単位)/日(入所から30日以内)	
外泊時費用	738円(246単位)/日(月6日限度)	
経口移行加算	84円(28単位)/日	
経口維持加算	Ⅰ	1,200円(400単位)/月
	Ⅱ	300円(100単位)/月
療養食加算	18円(6単位)/回	
低栄養リスク改善加算	900円(300単位)/月	
生活機能向上連携加算	300円(100単位)/月	
排せつ支援加算	300円(100単位)/月	
再入所時栄養連携加算	1,200円(400単位)/回	
若年性認知症入所者受入加算	360円(120単位)/日	
配置医師緊急時対応加算	早朝・夜間	1,950円(650単位)/回
	深夜	3,900円(1,300単位)/回
看取り介護加算	死亡日以前4日以上30日以下	432円(144単位)/日
	死亡日以前2日又は3日	2,040円(680単位)/日
	死亡日	3,840円(1,280単位)/日
退所前訪問相談援助加算	1,380円(460単位)/回	
退所後訪問相談援助加算	1,380円(460単位)/回	
退所時相談援助加算	1,200円(400単位)/回	
退所前連携加算	1,500円(500単位)/回	

その他利用料（自費負担分）

貴重品管理料	1,000円/月	預り金等の管理手数料
電気器具使用料	30円/日	個人専用家電製品1品あたり/希望による利用時のみ
個人電話使用料	電話料金表による実費	個人用外線電話利用時のみ