

みどりの苑重要事項説明書別紙 利用料金表

令和6年8月1日

1ヶ月(30日)あたりの介護保険単位数	1日当たりの介護福祉施設サービス費 (A)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
			589 単位	659 単位	732 単位	802 単位	871 単位	
	加算分	1日あたりの加算 (B)	日常生活継続支援加算 36 単位、個別機能訓練加算 12 単位 看護体制加算(Ⅰ)4 単位 看護体制加算(Ⅱ)8 単位 夜勤職員配置加算(Ⅰ)13 単位 合計73 単位					
		介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)/月 (A+B)×30 日分×14%※1	2780	3074	3381	3675	3965	
介護保険単位数合計			22640	25034	27531	29925	32285	
月あたりの利用料自己負担分 ※単位数×10.9 円の額の負担割合分			1割	24,678 円	27,287 円	30,009 円	32,619 円	35,191 円
			2割	49,356 円	54,574 円	60,018 円	65,237 円	70,382 円
			3割	74,033 円	81,861 円	90,027 円	97,855 円	105,572 円
1ヶ月(30日)あたりの利用料金			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	第4段階	食費 1,445 円	1割	103,938 円	106,547 円	109,269 円	111,879 円	114,451 円
		居室料 1,197 円						
		計79,260 円/30日						
	第3段階②	食費 1,360 円	1割	78,378 円	80,987 円	83,709 円	86,319 円	88,891 円
		居室料 430 円						
		計53,700 円/30日						
第3段階①	食費 650 円	1割	57,078 円	59,687 円	62,409 円	65,019 円	67,591 円	
	居室料 430 円							
	計32,400 円/30日							
第2段階	食費 390 円	1割	49,278 円	51,887 円	54,609 円	57,219 円	59,791 円	
	居室料 430 円							
	計24,600 円/30日							
第1段階	食費 300 円	1割	33,678 円	36,287 円	39,009 円	41,619 円	44,191 円	
	居室料 0 円							
	計9,000 円/30日							

- ・板橋区(1級地)の単価は1単位10.9円となり、単位数×単価の1割・2割又は3割が自己負担分となります。
- ・施設サービス又は人員体制等の変更により算定する加算の変更および料金が増減する場合があります。
- ・生活保護受給者の方の食費は介護扶助から給付される為自己負担額が異なります。
- ※1介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)は、人員体制や取り組みにより(Ⅱ)13.6%、(Ⅲ)11.3%、(Ⅳ)9.0%となります。
- ・料金表の額は概算となり、端数処理の関係で実際の料金と誤差が生じることがあります。

介護保険以外の料金

理美容費用	実費	ご希望により訪問理容サービスを実施した場合
レクリエーション費用	実費	個別のご希望で行ったレクリエーションにて費用がかかった場合
日常生活品	150 円/日	生活品(ティッシュ・保湿剤等・歯ブラシ)※ご選択ください(液体歯磨き・歯磨き粉+義歯洗浄剤)
特別な食事・嗜好品	実費	ご希望による外注・外食・納涼祭などでの行事食費用、嗜好品
医療費	実費	病院受診・訪問歯科・訪問マッサージ等に伴う医療費自己負担分
電気使用料 月額	テレビ500 円、小型冷蔵庫900 円、加湿器150 円、電気毛布400 円、ホットカーペット4,500 円、こたつ3,000 円、ファンヒーター6,800 円、電気ポット300 円、扇風機120 円、携帯電話・スマートフォン10 円 ※月途中での入退所、入退院等があった場合は徴収致しません。 ※持ち込んだ電化製品等の使用を中止する・持ち帰る場合はお申し出ください、お申し出がない場合は継続して徴収いたします。	
その他の実費	ご希望により購入する健康維持等の為の栄養補助食品、施設備品以外の介護用品や機器、施設でご用意する以外の衛生材料等個人での使用を希望して購入する全ての物。	

その他の加算・個別加算の料金(1割負担で表記)

看取り介護加算：ご逝去日以前 31～45 日	(Ⅰ)(Ⅱ)79 円/日	
看取り介護加算：ご逝去日以前 4～30 日	(Ⅰ)(Ⅱ)157 円/日	ガイドラインに沿った取り組みと意思を尊重した医療・ケアの方針決定に対する支援等
看取り介護加算：ご逝去日前日・前々日	(Ⅰ)742 円 (Ⅱ)851 円/日	(Ⅰ)医師より看取り期の診断があり、本人・家族等へ説明・同意を得て看取り介護を提供した場合(Ⅱ)上記に加えて看護師をより手厚く配置し実際に施設で看取った場合
看取り介護加算：ご逝去日	(Ⅰ)1,396 円 (Ⅱ)1,723 円/日	
退所時等相談援助加算	(1)(2)502 円(3)436 円(4)545 円(5)273 円 /回	退所にあたって居宅介護支援事業所、医療機関、市区町村等と連携した場合
退所時栄養情報連携加算	77 円/回	退所にあたって、栄養管理に関する情報について、他の介護保険施設や医療機関等に提供した場合
協力医療機関連携加算	(1)55 円※令和 6 年度中は 109 円 (2)6 円/月	協力医療機関と入所者の現病歴等の情報共有を行う化意義を定期的に開催した場合
認知症チームケア推進加算	(Ⅰ)164 円/月 (Ⅱ)131 円/月	専門の研修を修了した職員を配置し認知症の行動・心理症状に対応するチームを組んでチームケアを実践している場合
個別機能訓練加算	(Ⅰ)12 単位(Ⅱ)20 単位(Ⅲ)20 単位	機能訓練指導員を配置し、個別機能訓練を作成し個別機能訓練を実施した場合等
高齢者施設等感染対策向上加算	(Ⅰ)11 円/月 (Ⅱ)6 円/月	新興感染症の発生時等に感染者の診療等を実施する医療機関との連携体制を構築するなど対応を取り決めている場合
新興感染症等施設療養費	262 円/日	新興感染症等に感染した高齢者が施設内で療養した場合
生産性向上推進体制加算	(Ⅰ)109 円/月(Ⅱ)11 円/月	見守り機器等のテクノロジーを導入し、業務改善を継続的に行ない、効果を示すデータの提供を行った場合
療養食加算	7 円/食	医師の指示により療養食を提供した場合
口腔衛生管理加算	(Ⅰ)99 円(Ⅱ)120 円/月	(Ⅰ)月 2 回以上専門的口腔ケアを行った場合等(Ⅱ)(Ⅰ)に加え必要な情報を国に提出し情報を活用した場合
経口維持加算	(Ⅰ)436 円/月(Ⅱ)109 円/月	(Ⅰ)摂食障害等を有する方に歯科医等の指示で計画を作成し、管理栄養士が栄養管理を行った場合(Ⅱ)協力歯科を定め
経口移行加算	31 円/日	食事観察や会議に医師等が関わった場合 ・医師の指示に基づき経口への食事に移行する計画シケアに取り組んだ場合
初期加算	33 円/日	入所日から 30 日間、並びに 30 日以上入院からの退院後 30 日間が加算対象
入院外泊時費用	269 円/日	入院・外泊中の入所者が対象、月 6 日が上限
再入所時栄養連携加算	218 円/回	入院中更に栄養管理が必要となり管理栄養士が連携して栄養管理を行った場合等
配置医師緊急時対応加算	勤務時間外 355 円・早朝夜間 712 円・深夜 1417 円/回	配置医と協力病院医師が連携し、24 時間対応できる体制を確保している事等
褥瘡マネジメント加算	(Ⅰ)4 円(Ⅱ)15 円/月(Ⅲ)11 円/3 月毎	褥瘡発生リスクについて入所時・定期的に評価し評価結果を提出した場合等
排せつ支援加算	(Ⅰ)11 円(Ⅱ)17 円(Ⅲ)22 円(Ⅳ)109 円/月	要介護状態軽減を入所時・定期的に評価し国に提出、支援計画作成、状態改善が見られた場合等
栄養マネジメント強化加算	12 円/日	管理栄養士を必要数配置し栄養計画作成や必要な情報を国に提出、情報を活用した場合等
自立支援促進加算	306 円/月	医師が入所時の医学的評価を行い他職種で支援経過を策定実施、医学的評価を国に提出した場合等
科学的介護推進体制加算	(Ⅰ)44 円/月(Ⅱ)55 円/月	(Ⅰ)入所者ごとの ADL 値、栄養状態、心身状態等の情報を国に提出(Ⅱ)加えて疾病状況を提出
安全対策体制加算	22 円/入所時	外部研修を受けた担当者を配置する等、安全対策を実施する体制を整備した場合
精神科医療養指導加算	5 円/日	精神科医が月 2 回以上来所し療養指導を行う体制がある場合。

- ・看取り介護加算対象の方が退所後にご逝去された場合は退所後であってもご逝去月に請求となります。 ・医師を配置した場合は常勤医師配置加算 25 単位を算定します。
- ・夜勤職員配置加算は看護師の配置等により(Ⅲ)16 単位となる場合があります。 ・ご対象者には若年性認知症入所者受入加算 120 単位を算定します。
- ・日常生活継続支援加算に代わりサービス体制強化加算加算(Ⅰ)22 単位(Ⅱ)18 単位(Ⅲ)6 単位を算定する場合があります。
- ・看護体制加算は(Ⅰ)4 単位のみの場合と(Ⅰ)4 単位+(Ⅱ)8 単位の場合があり看護職員の体制等により変わります。 ・ご入所者の状況により障害者生活支援体制加算(Ⅰ)26 単位(Ⅱ)41 単位を算定します。 ・認知症の方が医師の判断で緊急入所となった場合は認知症行動・心理症状緊急対応加算 218 円/日(7 日間迄)を算定します。
- ・ADL 値を測定し国に提出する等の算定要件を満たした場合は、ADL 維持等加算(Ⅰ)30 単位/月(Ⅱ)60 単位/月を算定します。
- ・外部 PT 等と連携し計画を作成した場合等は、生活機能向上連携加算(Ⅰ)100 単位(Ⅱ)200 単位/月(個別機能訓練算定時は 100 単位/月)を算定します。
- ・入院外泊中は居住費 1,197 円/日をご負担頂きます。尚、入院外泊中にショートステイ等の方がベッドを利用した期間は対象外となり、入院外泊時費用(月 6 日上限)算定中の期間のみ負担限度額認定証をお持ちの方の居住費は負担限度額となります。 ・在宅期間と入所期間を定め、在宅ケアと連携し居室を利用している場合は在宅・入所相互利用加算 44 円/日を算定します。
- ・(Ⅰ)日常生活自立度Ⅲ50%以上、研修修了者の配置(Ⅱ)更に研修修了者を配置、研修を実施した場合等は認知症専門ケア加算(Ⅰ)4 円/日(Ⅱ)5 円/日を算定します。

介護老人福祉施設利用にあたり、ご利用者に対して本書面に基づいて利用料金について説明しました。

【事業者】東京都板橋区前野町 5-9-3 特別養護老人ホームみどりの苑

代表者名：施設長 城間恒洋 説明者

私は、本書面により事業者から重要事項説明書別紙について説明を受け、十分に理解し同意致しました。

令和 年 月 日

【ご利用者】

【ご家族/代理人】

【連帯保証人】極度額 300 万円

住 所

住 所

住 所

氏 名

印

氏 名

印

続柄()

氏 名

印

続柄()