

## 料 金 表

項目	内 容	入所者等が支払う金額 <sup>注)</sup> (負担割合が1割の場合)		単 位	備 考	
		多床室	個 室			
法定代理受領サービスの利用料	介護福祉施設サービス費(Ⅰ)・(Ⅱ)	要介護度1	573	573	1日	該当する要介護度に応じて徴収
		要介護度2	641	641		
		要介護度3	712	712		
		要介護度4	780	780		
		要介護度5	847	847		
	看護体制加算(Ⅰ)ロ		4		1日	
	看護体制加算(Ⅱ)ロ		8		1日	
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		18		1日	令和4年4月から算定開始
	夜勤職員配置加算(Ⅰ)ロ		13		1日	
	口腔衛生管理加算(Ⅰ)		90		1月	
	入院時及び外泊時費用		246		1日	1ヶ月に6日を限度として所定単位数に代えて算定
	初期加算		30		1日	入所から30日以内の期間30日を超える入院後に再び入所した場合も同様
	若年性認知症入所者受入加算		120		1日	該当者から徴収
	看取り介護加算(Ⅰ)		72		1日	死亡日45日前～31日前
			144		1日	死亡日以前4日以上30日以下
			680		1日	死亡日前日及び前々日
			1,280		1日	死亡日
	経口移行加算		28		1日	該当者から徴収
	経口維持加算(Ⅰ)		400		1月	該当者から徴収
	経口維持加算(Ⅱ)		100		1月	該当者から徴収
	退所前訪問相談援助加算		460		1回	該当者から徴収
	退所後訪問相談援助加算		460		1回	該当者から徴収
	退所時相談援助加算		400		1回	該当者から徴収
	退所前連携加算		500		1回	該当者から徴収
	☆生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200		1月	体制が整い次第算定
	☆安全対策体制加算		20		新入所1回に限り	
☆再入所時栄養連携加算		200		1回に限り		
☆口腔衛生管理加算(Ⅱ) ※LIFE		110		1月		
☆ADL維持等加算(Ⅰ) ※LIFE		30		1月		
☆ADL維持等加算(Ⅱ) ※LIFE		60		1月		
☆科学的介護推進体制加算(Ⅱ) ※LIFE		50		1月		
☆自立支援促進加算 ※LIFE		300		1月		

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)：合計金額の8.3%が別途加わります。(利用実績によって異なります。)

※介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)：合計金額の2.3%が別途加わります。(利用実績によって異なります。)

※甲府市の地域区分が7級地のため、1単位あたりの単価が10.14となります。

注) 所得に応じた負担割合となります。

居 住 費 (基準費用額)	多床室	855円	1日		
	個 室	1,171円			
食 費 (基準費用額)		1,445円	1日		
その他の費用	特別な食事代(高栄養食品含む)	実費		該当者から徴収	
	菓子購入費	実費		月1回菓子販売実施	
	理美容代	2,000円	1回		
	日常生活費	日用品費	裏面	1品	該当者から徴収
		教養娯楽費	実費	1回	
		健康管理費	実費	1回	インフルエンザ予防接種費用等
金銭等管理費		1,300円	1月	小口現金預り・利用料等支払代行・通帳管理・印鑑管理等(該当者から徴収)	
電気代	テレビ：100円 電気毛布：300円 ※裏面参照		1月	該当者から徴収	