

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	
	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。)

※介護職員等ベースアップ等支援加算：合計金額の1.6%が別途加わります。(利用実績によって異なります。) 令和4年10月より

※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	