

特定施設入居者生活介護 コミュニティハウス みんなの家
(介護付有料老人ホーム・利用料金表)

I 介護報酬告示額

(1) 基本料金

《介護報酬改正により令和3年4月1日より施行》

介護区分	利用料 単価/日	自己負担金		
		1割負担者	2割負担者	3割負担者
要介護1	5,420円(542単位)	542円/日	1,084円/日	1,626円/日
		16,478円/月	32,953円/月	49,430円/月
要介護2	6,090円(609単位)	609円/日	1,218円/日	1,827円/日
		18,513円/月	37,027円/月	55,540円/月
要介護3	6,790円(679単位)	679円/日	1,358円/日	2,037円/日
		20,641円/月	41,283円/月	61,924円/月
要介護4	7,440円(744単位)	744円/日	1,488円/日	2,232円/日
		22,617円/月	45,235円/月	67,852円/月
要介護5	8,130円(813単位)	813円/日	1,626円/日	2,439円/日
		24,715円/月	49,430円/月	74,145円/月

(2) 加算料金等

項目	料 金 単 価	自己負担金		
		1割負担者	2割負担者	3割負担者
夜間看護体制加算	100円/日 (10単位)	10円/日	20円/日	30円/日
		304円/月	608円/月	912円/月
個別機能訓練加算 (短期利用者は算定しません)	120円/日 (12単位)	12円/日	24円/日	36円/日
		365円/月	730円/月	1,094円/月
医療機関連携加算	800円/月 (80単位)	80円/月	160円/月	240円/月
サービス提供体制強化加算 (I)	220円/日 (22単位)	22円/日	44円/日	66円/日
		668円/月	1,337円/月	2,006円/月
認知症専門ケア加算(I) (該当者のみ)	30円/日 (3単位)	3円/日	6円/日	9円/日
		91円/月	182円/月	273円/月
若年性認知症入居者受入加算 (該当者のみ)	1,200円/日 (120単位)	120円/日	240円/日	360円/日
		3,648円/月	7,296円/月	10,944円/月
ADL維持等加算(I)	300円/月 (30単位)	300円/月	600円/月	900円/月
科学的介護推進体制加算	400円/月 (40単位)	400円/月	800円/月	1,200円/月

介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		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）に8.2%を乗じた数の（1割負担者は1割・2割負担者は2割・3割負担者は3割）が利用者負担額となります。			
介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）		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）に1.8%を乗じた数の（1割負担者は1割・2割負担者は2割・3割負担者は3割）が利用者負担額となります。			
看取り介護加算	死亡日以前 31～45日以下	720円/日 (72単位)	72円/日	144円/日	216円/日
	死亡日以前 30～4日以下	1,440円/日 (144単位)	144円/日	288円/日	432円/日
	死亡日前日 及び前々日	6,800円/日 (680単位)	680円/日	1,360円/日	2,040円/日
	死亡日	12,800円/日 (1,280単位)	1,280円/日	2,560円/日	3,840円/日

*看取り介護加算の算定要件

- ・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方であること。
- ・利用者または家族の同意を得て、利用者の介護に係る計画が作成されていること。
- ・医師、看護師または介護職員等が共同して、利用者の状態や家族の求めに応じて、随時介護が行われていること。
- ・夜間看護体制加算を算定していること。

*個人負担割合（1割・2割・3割）は、介護保険負担割合証に記載されている割合を適用します。

*介護給付費体系の変更があった場合、当該サービス利用料金に変更になる場合があります。

*職員配置、算定要件その他の理由により、加算項目が変更になる場合があります。

*新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末まで基本報酬に0.1%が上乘せされます。

Ⅱ その他の費用

No	項 目	金 額	備 考
1	家 賃	25,000円/月	
2	食 費	1,445円/日	令和3年8月1日より適用
3	管 理 費	7,140円/月	
4	水 光 熱 費	10,200円/月	
5	おむつ代	・いちばん伸縮フィットテープ止めM	1,600円
		・いちばんパンツうす型	1,500円
		・いちばん尿とりパッド（スーパー）	1,340円
		・ワイドパット	1,000円
		・パンツ型フィットパット	1,200円
6	週4回以上の一般浴介助	1,500円/回	

7	週 4 回以上の特浴介助	2,000 円/回	
8	インフルエンザ予防接種	実費	
9	定期健康診断	年 1 回（実費・家族、本人の希望により）	
10	協力医療機関への通院介助・入退院の付き添い	2,000 円/回	家族からの依頼があった場合。
11	協力病院以外への通院介助・入退院の付き添い・外出支援	2,000 円/時間	法人所有の車両を使用し、同行介助した場合、1 回（往復）につき 500 円別途必要
12	月 3～4 回（定期清掃）以上の居室の清掃	700 円/回	
13	寝具一式のリース及びリネンのクリーニング	2,500 円/月	
14	防水シート	50 円/枚	該当者のみ
15	私物の洗濯物を委託された場合	3,300 円/月	
16	理美容費	外部実費	
17	通帳預かり及び出納管理	500 円/月	現金の預かり上限は 5 万円までとします。
18	必要によりレクリエーション等の材料費の実費を徴収することがあります。 *上記項目及びその他介護サービス等の一覧表（別添 1 を参照ください。）		
19	日常生活消耗品費	1,020 円/月	
	・ティッシュ・歯ブラシ・歯磨き剤・シャンプー・ボディソープ・居室でポータブルトイレを使用される際のトイレトーパー・レクリエーション費としてノート、鉛筆、アルバム等		
20	居室持ち込み電化製品に対する費用徴収	1 家電に付 500 円/月	
	居室内でのエアコン、テレビの使用電気料は水光熱費に含まれますが、その他の電化製品（ヒーター・電気毛布・冷蔵庫・扇風機など個人の嗜好等によるもの）は、別途使用料が発生します。		

*物価の変動や原料価格等の高騰、取引業者の変更及び取引価格の変更等などの理由により、やむを得ず料金の見直しをさせて頂く場合があります。この場合、ご利用者または代理人にその旨を説明し、書面にて同意を頂きますので予めご了承ください。