

利用料金変更同意書

対象事業所 太陽の家 座間

地域単価 10.5

1.介護サービス費

要介護認定区分	単位数	1日の利用料金	1日の利用料(1割)	1か月の利用料(30日場合)	1日の利用料(2割)	1か月の利用料(30日場合)	1日の利用料(3割)	1か月の利用料(30日場合)
ユニット型介護福祉サービス費Ⅰ 要介護1	638単位	6,667	667	20,002	1,333	40,003	2,000	60,004
ユニット型介護福祉サービス費Ⅰ 要介護2	720単位	7,524	752	22,572	1,505	45,144	2,257	67,716
ユニット型介護福祉サービス費Ⅰ 要介護3	793単位	8,287	829	24,861	1,657	49,722	2,486	74,582
ユニット型介護福祉サービス費Ⅰ 要介護4	862単位	9,008	901	27,024	1,802	54,048	2,702	81,072
ユニット型介護福祉サービス費Ⅰ 要介護5	929単位	9,708	971	29,125	1,942	58,249	2,912	87,373

算定	加算等	単位数	1日の利用料金	1日の利用料金の自己負担分(1割)	1日の利用料金の自己負担分(2割)	1日の利用料金の自己負担分(3割)
○	看護体制加算Ⅰ(口)	4単位	42	4	8	13
○	サービス提供体制強化(Ⅰ)口	12単位	125	13	25	38
○	夜勤職員配置加算Ⅱ	18単位	188	19	38	56
○	個別機能訓練加算Ⅰ	12単位	125	13	25	38
○	個別機能訓練加算Ⅱ	20単位	209	21	42	63
○	精神科医師定期的療養指導加算	5単位	52	6	11	16
○	科学的介護推進体制加算Ⅰ	40単位	418	42	84	125
○	口腔衛生管理加算Ⅰ(月単位加算)	90単位	941	94	188	282
○	口腔衛生管理体制Ⅱ(月単位加算)	110単位	1,150	115	230	345
○	日常生活継続支援加算	46単位	481	48	96	144
○	看取り介護加算(死亡日以前31日以上45日以下)	72単位	752	75	150	226
○	看取り介護加算(死亡日以前4日以上30日以下)	144単位	1,505	150	301	451
○	看取り介護加算(死亡日前日々日)	680単位	7,106	711	1,421	2,132
○	看取り介護加算(死亡日)	1280単位	13,376	1,338	2,675	4,013
○	初期加算(月単位加算)	30単位	314	31	63	94
△	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3単位	31	3	6	9
△	排せつ支援加算Ⅰ	10単位	105	10	21	31
△	外泊時費用	246単位	2,571	257	514	771
△	安全対策体制加算(入所時に1回)	20単位	209	21	42	63
△	ADL維持加算Ⅰ(月単位加算)	30単位	314	31	63	94
△	栄養マネジメント強化加算	11単位	115	11	23	34

※処遇改善加算Ⅰ(1ヶ月の合計単位数の8.3%がかかります)※特定処遇改善加算Ⅰ(1ヶ月の合計単位数の2.7%がかかります)

※○は基本的に算定する加算・△は対象となった場合に算定する加算

・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、2021年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せられます。上記又は裏面の単位数、金額はこの上乘せ分が含まれていません。

2.居住費

3.食事代

	1日の宿泊費	1か月宿泊費(30日場合)	1日の食費	1日の食費	1か月食費(30日場合)
負担限度額認定を受けていない方	2350円	70500円	負担限度額認定を受けていない方	1650円	49500円
負担限度額認定第3段階	1310円	39300円	負担限度額認定第3段階②	1360円	40800円
負担限度額認定第2段階	820円	24600円	負担限度額認定第3段階①	650円	19500円
負担限度額認定第1段階	820円	24600円	負担限度額認定第2段階	390円	11700円
			負担限度額認定第1段階	300円	9000円

4 理美容代	: 利用者の希望により利用された場合	実費
5 健康管理費	: インフルエンザ等の予防接種代、医療費	実費
6 日用品代	: 入居者の希望と選択に基づき特別な日用品を提供した場合	実費
7 電気代	: テレビ、冷蔵庫等の電化製品を持ち込まれた方	実費
8 預り金の出納管	: 預貯金、現金の管理を委託された場合	2100円/1ヶ月
9 教養娯楽費	: クラブ活動等に関わる材料代、外注食代、喫茶等の飲食代金	実費
10 外出補助代	: 入居者やご家族の希望で、病院送迎以外の外出で介護	2000円/1回
11 送迎車代	: 入居者やご家族の希望で、外出時施設車両での送迎を行った場合	100円/1Km
	(例: 協力病院より遠方の病院受診を施設車両で行った場合等)	※端数距離 500m以上切り上げ
12 その他の費用	: 上記以外で、依頼により購入した生活用品等や特別な洗濯	実費