

介護老人福祉施設 東京清風園

重要事項説明書別紙

重要事項説明書「5. 利用料金」は次の通りです。

※以下の各項の自己負担目安額は、介護保険負担割合証に記載されている利用者負担割合に応じた利用負担額となります。

1. 基本料金（従来型）

	1日当たりの自己負担目安額			
要介護度	1日の単位	1割負担額の目安	2割負担額の目安	3割負担額の目安
要介護1	589 単位	642 円	1,284 円	1,926 円
要介護2	659 単位	719 円	1,437 円	2,155 円
要介護3	732 単位	798 円	1,596 円	2,394 円
要介護4	802 単位	875 円	1,749 円	2,623 円
要介護5	871 単位	950 円	1,899 円	2,848 円

※利用者が支払う基本料金は厚生労働大臣が定める介護給付費の法令の定める自己負担割合による額とします。

※基本料金の計算は以下の通りです、

基本料金の算定＝1日の単位×日数×10.9(切り捨て)

個人負担額の算定＝基本料金×介護保険負担割合証の割合(切り上げ)

※職員の人員配置は規定のⅠ型、夜勤条件は基準型、機能運連訓練指導員は常勤配置、管理栄養士は常勤配置とします。

2. 各種加算料金等

	1日の単位数	1割負担額の目安	2割負担額の目安	3割負担額の目安
初期加算 (入所から30日限り)	30 単位	33 円	66 円	99 円
日常生活継続支援加算Ⅰ	36 単位	40 円	79 円	118 円
日常生活継続支援加算Ⅱ	46 単位	51 円	101 円	151 円
夜勤職員配置加算Ⅱ□	18 単位	20 円	40 円	59 円
夜勤職員配置加算Ⅳ□	21 単位	23 円	46 円	69 円
看護体制加算Ⅰ□	4 単位	5 円	9 円	13 円

	1日の単位数	1割負担額の目安	2割負担額の目安	3割負担額の目安
看護体制加算Ⅱロ	8 単位	9 円	18 円	27 円
※常勤医師配置加算	25 単位	28 円	55 円	82 円
※精神科療養指導加算	5 単位	6 円	11 円	17 円
個別機能訓練加算Ⅰ	12 単位	13 円	26 円	39 円
個別機能訓練加算Ⅱ	$\frac{20}{\text{(単位/月)}}$ 単位	22 円/月	44 円/月	66 円/月
個別機能訓練加算Ⅲ	$\frac{20}{\text{(単位/月)}}$ 単位	22 円/月	44 円/月	66 円/月
外泊時費用 (月に6日を限度)	246 単位	269 円	537 円	805 円
看取り介護加算Ⅰ (死亡日以前31～45日)	72 単位	79 円	157 円	236 円
看取り介護加算Ⅰ (死亡日以前4～30日)	144 単位	157 円	314 円	471 円
看取り介護加算Ⅰ (死亡日の前日・前々日)	680 単位	742 円	1,483 円	2,224 円
看取り介護加算Ⅰ (死亡日)	1,280 単位	1,396 円	2,791 円	4,186 円
看取り介護加算Ⅱ (死亡日以前31～45日)	72 単位	79 円	157 円	236 円
看取り介護加算Ⅱ (死亡日以前4～30日)	144 単位	157 円	314 円	471 円
看取り介護加算Ⅱ (死亡日の前日・前々日)	780 単位	851 円	1,701 円	2,551 円
看取り介護加算Ⅱ (死亡日)	1,580 単位	1,723 円	3,445 円	5,167 円
配置医師緊急時対応加算 (早朝・夜間)	650 単位	709 円/回	1,417 円/回	2,126 円/回
配置医師緊急時対応加算 (深夜)	1,300 単位	1,417 円/回	2,834 円/回	4,251 円/回
配置医師緊急時対応加算 (勤務時間外)	325 単位	355 円/回	709 円/回	1,063 円/回

	1日の単位数	1割負担額の目安	2割負担額の目安	3割負担額の目安
外泊時在宅サービス利用費用 (月に6日を限度)	560 単位	611 円	1,221 円	1,832 円
再入所時栄養連携加算 (1回を限度)	200 単位 (単位/月)	218 円/月	436 円/月	654 円/月
経口移行加算	28 単位	31 円	61 円	92 円
経口維持加算Ⅰ	400 単位 (単位/月)	436 円/月	872 円/月	1,308 円/月
経口維持加算Ⅱ	100 単位 (単位/月)	109 円/月	218 円/月	327 円/月
口腔衛生管理加算Ⅰ	90 単位 (単位/月)	99 円/月	197 円/月	295 円/月
口腔衛生管理加算Ⅱ	110 単位 (単位/月)	120 円/月	240 円/月	360 円/月
療養食加算 (1日3回を限度)	6 単位	7 円	13 円	20 円
在宅復帰支援機能加算	10 単位	11 円	22 円	33 円
在宅・入所相互利用加算	40 単位	44 円	88 円	131 円
認知症専門ケア加算Ⅰ	3 単位	4 円	7 円	10 円
認知症専門ケア加算Ⅱ	4 単位	5 円	9 円	13 円
認知症チームケア推進加算Ⅰ	150 単位 (単位/月)	164 円	327 円	491 円
認知症チームケア推進加算Ⅱ	120 単位 (単位/月)	131 円	262 円	393 円
退所時栄養情報連携加算	70 単位 (1回限り)	77 円	153 円	229 円
退所時情報提供加算	250 単位 (1回限り)	273 円	545 円	818 円
協力医療機関連携加算Ⅰ (令和6年度)	100 単位 (単位/月)	109 円	218 円	327 円
協力医療機関連携加算Ⅰ (令和7年度)	50 単位 (単位/月)	55 円	109 円	164 円

	1日の単位数	1割負担額の目安	2割負担額の目安	3割負担額の目安
協力医療機関連携加算Ⅱ	$\frac{5}{\text{(単位/月)}}$ 単位	6 円	11 円	17 円
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	$\frac{10}{\text{(単位/月)}}$ 単位	11 円	22 円	33 円
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	$\frac{5}{\text{(単位/月)}}$ 単位	6 円	11 円	17 円
新興感染症等他施設療養費	$\frac{240}{\text{(単位/月)}}$ 単位	262 円	524 円	785 円
退所前訪問相談援助加算 (2回を限度)	460 単位	502 円	1,003 円	1,505 円
退所後訪問相談援助加算 (1回を限度)	460 単位	502 円	1,003 円	1,505 円
退所時相談援助加算 (1回を限度)	400 単位	436 円	872 円	1,308 円
退所前連携加算 (1回を限度)	500 単位	545 円	1,090 円	1,635 円
認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所日から7日を限度)	200 単位	218 円	436 円	654 円
若年性認知症入所者受入加算	120 単位	131 円	262 円	393 円
生活機能向上連携加算Ⅰ (3月に1回を限度)	$\frac{100}{\text{(単位/月)}}$ 単位	109 円/月	218 円/月	327 円/月
生活機能向上連携加算Ⅱ ※個別機能訓練加算算定の場合	$\frac{200}{\text{(単位/月)}}$ 単位	218 円/月	436 円/月	654 円/月
栄養マネジメント強化加算	11 単位	12 円	24 円	36 円
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	$\frac{3}{\text{(単位/月)}}$ 単位	4 円/月	7 円/月	10 円/月
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	$\frac{13}{\text{(単位/月)}}$ 単位	15 円/月	29 円/月	43 円/月

	1日の単位数	1割負担額の目安	2割負担額の目安	3割負担額の目安
排せつ支援加算Ⅰ	$\frac{10}{\text{(単位/月)}}$ 単位	11 円/月	22 円/月	33 円/月
排せつ支援加算Ⅱ	$\frac{15}{\text{(単位/月)}}$ 単位	17 円/月	33 円/月	49 円/月
排せつ支援加算Ⅲ	$\frac{20}{\text{(単位/月)}}$ 単位	22 円/月	44 円/月	66 円/月
自立支援促進加算	$\frac{280}{\text{(単位/月)}}$ 単位	306 円/月	611 円/月	916 円/月
ADL維持等加算Ⅰ	$\frac{30}{\text{(単位/月)}}$ 単位	33 円/月	66 円/月	99 円/月
ADL維持等加算Ⅱ	$\frac{60}{\text{(単位/月)}}$ 単位	66 円/月	131 円/月	197 円/月
科学的介護推進体制加算Ⅰ	$\frac{40}{\text{(単位/月)}}$ 単位	44 円/月	88 円/月	131 円/月
科学的介護推進体制加算Ⅱ	$\frac{50}{\text{(単位/月)}}$ 単位	55 円/月	109 円/月	164 円/月
安全対策体制加算 (入所時1回に限り)	20 単位	22 円	44 円	66 円
生産性向上推進体制加算Ⅰ	$\frac{100}{\text{(単位/月)}}$ 単位	109 円	218 円	327 円
生産性向上推進体制加算Ⅱ	$\frac{10}{\text{(単位/月)}}$ 単位	11 円	22 円	33 円
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22 単位	24 円	48 円	72 円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18 単位	20 円	40 円	59 円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6 単位	7 円	13 円	20 円

	1日の単位数
介護職員処遇改善加算Ⅱ	基本料金＋各種加算で算定した単位数の総数の60/1000/月
介護職員処遇改善加算Ⅲ	基本料金＋各種加算で算定した単位数の総数の33/1000/月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) (令和6年6月以降)	基本料金+各種加算で算定して単位数の総数の140/1000/月
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) (令和6年6月以降)	基本料金+各種加算で算定して単位数の総数の136/1000/月
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) (令和6年6月以降)	基本料金+各種加算で算定して単位数の総数の113/1000/月
介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) (令和6年6月以降)	基本料金+各種加算で算定して単位数の総数の90/1000/月
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ) 1～14(令和6年6月以降)	基本料金+各種加算で算定して単位数の総数の47～124/1000/月

3. その他の料金(介護保険外料金)

(1) 住居費および非及び食費

限度額認定	1日の食費	1日の居住費
基準費用額 (利用者負担第4段階)	1,650 円	915 円
負担限度額 (利用者負担第3段階②)	1,360 円	430 円
負担限度額 (利用者負担第3段階①)	650 円	430 円
負担限度額 (利用者負担第2段階)	390 円	430 円
負担限度額 (利用者負担第1段階)	300 円	0 円

※ 外泊、入院の場合であっても居住費はお支払いいただきます。ただし、短期入所生活介護の居室として使用させていただく場合は、その期間の居住費はいただきません。

※ 外泊、入院時にお支払いいただく居住費は、負担限度額認定に準じます。

※ 入院中、外泊中のおむつ代は自費となります。

(2) 預かり金管理費(通帳の管理、支払い代行、
毎月の残高及び入出金状況報告書作成) 1ヶ月1,450円

(3) その他の日用品、クラブ活動費、美容サービスは実費となります。

(4) その他生活必要品等
個人的に必要な生活必要品等に関しましては、実費をご負担いただきます。

確認書

20 年 月 日

特別養護老人ホーム 東京清風園の入所にあたり、ご利用者に対して重要事項説明書別紙に基づいて重要な事項を説明しました。

事業者

[事業者名] 社会福祉法人賛育会
 [施設名] 特別養護老人ホーム 東京清風園
 [事業者番号] 1370700245
 [住所] 〒131-0043
 東京都墨田区立花1丁目25番地12号

[代表者名] 施設長 赤 荻 佐 和 (印)

[説明者] 生活相談員 中村 小百合 (印)

私は、重要事項説明書別紙により、施設から介護老人福祉施設についての重要事項の説明を受けました。

ご利用者

〔住所〕 下

[氏 名] (印)

(代筆者:)

代理人 (成年後見人)

〔住所〕 下

[氏 名] (印)

家族代表者

〔住所〕〒

[氏 名] (印)

(ご利用者本人との関係:)