

特別養護老人ホーム文京小日向の家【料金表】
重要事項説明書（別紙）

令和8年5月1日

1ヶ月(30日)あたりの介護保険単位数	1日当たりの介護福祉施設サービス費(A)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	【単位】		682	753	828	901	971	
	加算分単位数	1日あたりの加算(B)【単位】	日常生活継続支援加算(Ⅱ)46単位 個別機能訓練加算(Ⅰ)12単位 看護体制加算(Ⅰ)イ12単位 または(Ⅱ)イ23単位 栄養マネジメント強化加算11単位 合計 92単位					
		1か月あたりの加算(C)【単位】	科学的介護推進加算(Ⅱ)50単位 口腔衛生管理加算(Ⅰ)90単位 褥瘡マネジメント13単位 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)100単位 または(Ⅱ)10単位 合計 153単位または163単位					
	介護職員処遇改善算(Ⅰ)/月 ((A+B)×30日分+(C))×14%【単位】		3286	3584	3899	4206	4500	
介護保険単位数合計【単位】		26759	29187	31752	34249	36643		
月あたりの利用料自己負担分 ※単位数×10.9円の額の負担割合分 【円】			1割	29,168円	31,814円	34,610円	37,332円	39,941円
			2割	58,335円	63,628円	69,220円	74,663円	79,882円
			3割	87,502円	95,442円	103,829円	111,995円	119,823円
月額利用料金(30日)	介護保険料自己負担金+食費+居住費		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	1割	基準額	食費 1,810円 居住費 2,066円	145,598円	148,244円	151,040円	153,762円	156,371円
		負担限度額 第3段階②	食費 1,360円 居住費 1,370円	111,068円	113,714円	116,510円	119,232円	121,841円
		負担限度額 第3段階①	食費 650円 居住費 1,370円	89,768円	92,414円	95,210円	97,932円	100,541円
		負担限度額 第2段階	食費 390円 居住費 880円	67,268円	69,914円	72,710円	75,432円	78,041円
		負担限度額 第1段階	食費 300円 居住費 880円	64,568円	67,214円	70,010円	72,732円	75,341円
	2割	食費 1,810円 居住費 2,066円	174,765円	180,058円	185,650円	191,093円	196,312円	
	3割	食費 1,810円 居住費 2,066円	203,932円	211,872円	220,259円	228,425円	236,253円	

- ・文京区(1級地)の単価は1単位10.9円となり、単位数×単価の1割・2割又は3割が自己負担分となります。
- ・料金表の額は概算となり、端数処理の関係で実際の料金と若干の誤差が生じることがあります。
- ・施設のサービスまたは人員体制等の変更により、算定する加算の変更および料金が増減する場合があります。

介護保険以外の料金

理美容費用	実費	ご希望により訪問理容サービスを実施した場合
レクリエーション費用	実費	個別のご希望で行ったレクリエーションにて費用がかかった場合
日常生活品	実費	生活品(ティッシュ・電池・歯ブラシ等)の購入費用
特別な食事	実費	ご希望による外注・外食・納涼祭などでの行事食費用、嗜好品
医療費	実費	病院受診・訪問歯科・訪問マッサージ等に伴う医療費自己負担分
電気使用量/月額		テレビ 500 円、小型冷蔵庫 900 円、加湿器 150 円、電気毛布 400 円、扇風機 120 円、携帯電話・スマートフォン 10 円 ※月途中での入退所、入退院、施設都合での外泊があった場合は徴収致しません。 ※持ち込んだ電化製品等の使用を中止する・持ち帰る場合はお申し出ください、お申し出がない場合は継続して徴収いたします。
その他	実費	ご希望により購入する健康維持等の為の栄養補助食品、施設備品以外の介護用品や機器、施設でご用意する以外の衛生材料など個人使用を希望して購入する全ての物

その他の加算・個別加算の料金(1割負担で表記)

看取り介護加算：ご逝去日以前 31～45 日	(I)(II)79 円/日	ガイドラインに沿った取り組みと意思を尊重した医療・ケアの方針決定に対する支援等
看取り介護加算：ご逝去日以前 4～30 日	(I)(II)157 円/日	(I)医師より看取り期の診断があり、本人・家族等へ説明・同意を得て看取り介護を提供した場合(II)
看取り介護加算：ご逝去日前日・前々日	(I)742 円 (II)851 円/日	上記に加えて看護師をより手厚く配置し実際に施設で看取った場合
看取り介護加算：ご逝去日	(I)1,396 円 (II)1,723 円	
療養食加算	7 円/食	医師の指示により療養食を提供した場合
経口維持加算	(I)436 円/月 (II)109 円/月	(I)摂食障害等を有する方に歯科医等の指示で計画を作成し、管理栄養士が栄養管理を行った場合(II)協力歯科を定め食事観察や会議に医師等が加わった場合
初期加算	33 円/日	入所日から 30 日間、並びに 30 日以上入院からの退院後 30 日間が加算対象
入院外泊時費用	269 円/日	入院・外泊中の入所者が対象、月 6 日が上限
再入所時栄養連携加算	218 円/回	入院中更に栄養管理が必要となり管理栄養士が連携して栄養管理を行った場合等
配置医師緊急時対応加算	早朝夜間 709 円深夜 1,417 円/回	配置医と協力病院医師が連携し、24 時間対応できる体制を確保している事等
排せつ支援加算	(I)11 円(II)17 円(III)22 円/月	要介護状態軽減について入所時・定期的に評価し国に提出、支援計画の作成、状態改善が見られた場合等
栄養マネジメント強化加算	12 円/日	管理栄養士を 2 名配置、栄養ケア計画作成や必要な情報を国に提出し情報を活用した場合等
自立支援促進加算	327 円/月	医師が入所時の医学的評価を行い他職種で支援経過を策定し実施、医学的評価を国に提出した場合等
安全対策体制加算	22 円/入所時	外部研修を受けた担当者を配置する等、安全対策を実施する体制を整備した場合
経口移行加算	31 円/日	医師の指示に基づき経口への食事に移行する計画シケアに取り組んだ場合
認知症行動・心理症状緊急対応加算	218 円/日 7 日間迄	認知症の方が医師の判断で緊急に施設入所となった場合
在宅・入所相互利用加算	44 円/日	在宅期間と入所期間を定め、在宅ケアマネと連携し居室を利用している場合
認知症専門ケア加算	(I)4 円/日(II)5 円/日	(I)日常生活自立度Ⅲ50%以上、研修修了者の配置(II)更に研修修了者を配置、研修実施等
認知症チームケア推進加算	148 円/月	認知症の行動・心理症状(BPSD)の発見を未然に防ぐため、あるいは出現時に早期に対応するための平時から取り組みを推進した場合

私は、本書面により事業者から重要事項説明書別紙について説明を受け、十分に理解し同意致しました。

令和 年 月 日

【ご利用者】 住所 _____ 氏名 _____ 印 _____
 【ご家族/代理人】 住所 _____ 氏名 _____ 印 _____ 続柄() _____
 【連帯保証人】 極度額 300 万円 住所 _____ 氏名 _____ 印 _____ 続柄() _____