

マイホームはるみ 介護予防短期入所生活介護・短期入所生活介護 介護保険単位数・利用料金表
重要事項説明書（別紙）



【令和8年6月1日版】

1日あたりの介護保険単位数	1日当たりの指定(介護予防)短期入所生活介護費 (A) 併設型 従来型個室・多床室				要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	
					451	561	603	672	745	815	884	
	加算分	1日あたりの加算 (B)			機能訓練体制加算 12単位 計12単位		機能訓練体制加算 12単位 看護体制加算(Ⅰ) 4単位 看護体制加算(Ⅱ) 8単位 夜勤職員配置加算Ⅲ 15単位 計39単位					
		介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)(A+B)×17.6%			81	101	113	125	138	150	162	
介護保険単位数合計					544	674	728	809	895	977	1058	
日あたりの利用料自己負担分 ※単位数×11.1円の額の負担割合分					1割	605円	748円	809円	899円	994円	1,085円	1,175円
					2割	1,209円	1,496円	1,617円	1,797円	1,987円	2,170円	2,350円
					3割	1,814円	2,244円	2,425円	2,695円	2,981円	3,255円	3,525円
					10割	6,044円	7,480円	8,081円	8,982円	9,935円	10,849円	11,749円
日額利用料金					要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	
	1割負担	第4段階	食費※2 1,545円 多床室 950円 個室 950円	多床室	3,100円	3,243円	3,304円	3,394円	3,489円	3,580円	3,670円	
			個室									
		第3段階②	食費※2 1,360円 多床室※2 530円 個室※2 530円	多床室	2,495円	2,638円	2,699円	2,789円	2,884円	2,975円	3,065円	
			個室									
		第3段階①	食費※2 1,030円 多床室 430円 個室 430円	多床室	2,065円	2,208円	2,269円	2,359円	2,454円	2,545円	2,635円	
			個室									
		第2段階	食費 600円 多床室 430円 個室 430円	多床室	1,635円	1,778円	1,839円	1,929円	2,024円	2,115円	2,205円	
			個室									
		第1段階	食費 300円 多床室 0円 個室 0円	多床室	905円	1,048円	1,109円	1,199円	1,294円	1,385円	1,475円	
			個室									
	2割負担	食費 1,545円※2 多床室 950円 個室 950円	多床室 個室	3,704円	3,991円	4,112円	4,292円	4,482円	4,665円	4,845円		
	3割負担	食費 1,545円※2 多床室 950円 個室 950円	多床室 個室	4,309円	4,739円	4,920円	5,190円	5,476円	5,750円	6,020円		
	10割	食費 1,545円※2 多床室 950円 個室 950円	多床室 個室	8,539円	9,975円	10,576円	11,477円	12,430円	13,344円	14,244円		

・送迎加算(184単位)/片道 自己負担 1割負担:205円 2割負担:409円 3割負担:613円 10割負担:2,042円

・中央区(1級地)の単価は1単位11.1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。

・食費日額1,545円の内訳は、朝食280円、昼食649円、夕食616円となります。

※1 体制に応じて、(Ⅰイ)16.3%(Ⅱイ)15.9%、(Ⅱロ)17.2%、(Ⅲ)13.6%、(Ⅳ)11.3%となることがあります。

※2 令和8年8月から変更となります。7月までは以下の通りです。

2割、3割、10割、第4段階食費1,445円、第3段階②食費1,300円/多床室(個室)430円、第3段階①食費1,000円

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
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 利用料金について】

その他の加算・個別加算の料金（1割負担で表記）		
サービス提供体制強化加算	（Ⅰ）25円（Ⅱ）20円 （Ⅲ） 7円/日	介護福祉士、常勤職員を一定数以上配置した場合。
看護体制加算	（Ⅰ） 5円（Ⅱ） 9円/日	看護職員を一定数以上配置した場合。
夜勤職員配置加算	（Ⅰ） 15円（Ⅲ） 17円/日	夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準を満たした場合。
緊急短期入所受入加算	100円/日	ケアプランに位置付けられていない緊急の利用の場合。
個別機能訓練加算	63円/日	機能訓練指導員等が適宜居宅を訪問し計画を立てた上で個別機能訓練を行った場合。
認知症行動心理症状 緊急対応加算	222円/日	認知症の方が医師の判断で緊急にご利用となった場合。7日を上限として算定。
若年性認知症利用者 受入加算	134円/日	若年性認知症の方に対して個別担当者を決め、個別ニーズに沿ったケアを提供した場合。
口腔連携強化加算	56円/回	歯科医療機関及び介護支援専門員への情報提供した場合。
療養食加算	9円/食	医師の指示により療養食を提供した場合。
在宅中重度受入加算	（Ⅰ） 468円（Ⅱ） 463円（Ⅲ） 459円（Ⅳ） 472円/日	訪問看護事業所により健康上の管理を行った場合
生産性向上推進体制加算	（Ⅰ） 111円/月（Ⅱ）12円/月	見守り機器等のテクノロジーを導入し、業務改善を継続的に行ない、効果を示すデータの提供を行った場合。
認知症専門ケア加算	（Ⅰ） 4円（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、研修実施等した場合。
看取り連携体制加算	72円/日	看護職員の体制確保や対応方針を定め、看取り期の利用者に対してサービス提供を行った場合、7日を上限として算定。
生活機能向上連携加算	（Ⅰ） 111円（Ⅱ） 222円/月 （個別機能訓練加算算定時111円）	外部理学療法士等と連携し計画を作成した場合等。
長期利用減算	マイナス34円/日	30日以上連続で利用した場合31日目以降減算。

・利用キャンセルの場合は、利用開始予定日6日前の17時までに施設にご連絡ください。

上記期日を過ぎて利用をキャンセルされた場合は、利用予定期間の食費と居住費相当額（第4段階の1日分の食費と居住費と同額）をキャンセル料として請求させていただきます。なお、キャンセル料については、介護保険負担限度額(食費・居住費の軽減)は適用されません。

- ・当月末締めの日翌月27日までに自動口座振替にてお支払いいただきます。
- ・上記の額は概算となり、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。

介護予防短期入所生活介護・短期入所生活介護のご利用にあたり、ご利用者に対して本書面に基づいて、重要な事項を説明しました。

<事業者>

所在地 東京都中央区晴海1－5－1
名称 中央区立特別養護老人ホームマイホームはるみ

説明日 令和 年 月 日
説明者 氏名

私は、本書面により、事業者から介護予防短期入所生活介護・短期入所生活介護についての重要事項の説明を受け、十分に理解し同意いたしました。

<利用者>

住所

氏名

<ご利用者家族/代理人/身元保証人等>

住所

氏名

続柄