

【料金表】

1. ユニット型介護福祉施設サービス費（Ⅰ）

要介護	単位数	1割負担分 (1日あたり)	2割負担分 (1日あたり)	1割負担分 (1ヶ月あたり)	2割負担分 (1ヶ月あたり)	3割負担分 (1ヶ月あたり)
要介護1	670単位	716円	1,432円	21,467円	42,934円	64,401円
要介護2	740単位	791円	1,581円	23,710円	47,420円	71,129円
要介護3	815単位	871円	1,741円	26,113円	52,226円	78,338円
要介護4	886単位	947円	1,893円	28,388円	56,775円	85,163円
要介護5	955単位	1,020円	2,040円	30,599円	61,197円	91,795円

2. 保険適用外サービス費

【食費】

段階	1日あたり	1ヶ月あたり
第四段階	1,800円	54,000円
第三段階②	1,360円	40,800円
第三段階①	650円	19,500円
第二段階	390円	11,700円

※1ヶ月あたりは30日で計算しております。

※第四段階が基本料金となります。

【一食あたり】

段階	朝	昼	おやつ	夕
第四段階	400円	700円	100円	600円

【居住費】

段階	1日あたり	1ヶ月あたり
第四段階	2,700円	81,000円
第三段階②	1,310円	39,300円
第三段階①	1,310円	39,300円
第二段階	820円	24,600円

※1ヶ月あたりは30日で計算しております。

※第四段階が基本料金となります。

※上記金額に加え、別途加算が発生します。

【持ち込み家電代】

下記家電製品を居室へ持ち込む場合、電気代相当額として1日あたり、下記金額を徴収します。

テレビ:50円/日、冷蔵庫:50/日、加湿空気清浄器:50円/日、酸素濃縮器:50円/日

3. 加算

加算名	単位数	単価	1 割負担	2 割負担	3 割負担	備考
初期加算	30 単位/日	320 円/日	32 円/日	64 円/日	96 円/日	30 日以内
安全対策体制加算	20 単位/回	213 円/回	22 円/回	43 円/回	64 円/回	入所時のみ
日常生活継続支援加算（Ⅱ）	46 単位/日	491 円/日	50 円/日	99 円/日	148 円/日	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22 単位/日	234 円/日	24 円/日	47 円/日	71 円/日	
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18 単位/日	192 円/日	20 円/日	39 円/日	58 円/日	
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6 単位/日	64 円/日	7 円/日	13 円/日	20 円/日	
看護体制加算（Ⅰ）□	4 単位/日	42 円/日	5 円/日	9 円/日	13 円/日	
看護体制加算（Ⅱ）□	8 単位/日	85 円/日	9 円/日	17 円/日	26 円/日	
夜勤職員配置加算（Ⅱ）□	18 単位/日	192 円/日	20 円/日	39 円/日	58 円/日	
個別機能訓練加算（Ⅰ）	12 単位/日	128 円/日	13 円/日	26 円/日	39 円/日	
個別機能訓練加算（Ⅱ）	20 単位/月	213 円/月	22 円/月	43 円/月	64 円/月	
個別機能訓練加算（Ⅲ）	20 単位/月	213 円/月	22 円/月	43 円/月	64 円/月	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位/日	2,136 円/日	214 円/日	428 円/日	641 円/日	
在宅復帰支援機能加算	10 単位/日	106 円/日	11 円/日	22 円/日	32 円/日	
入院又は外泊加算	246 単位/日	2,627 円/日	263 円/日	526 円/日	789 円/日	月 6 日を限度
栄養マネジメント強化加算	11.単位/日	117 円/日	12 円/日	24 円/日	36 円/日	
経口移行加算	28 単位/日	299 円/日	30 円/日	60 円/日	90 円/日	
経口維持加算（Ⅰ）	400 単位/月	4,272 円/月	428 円/月	855 円/月	1,282 円/月	
経口維持加算（Ⅱ）	100 単位/月	1,068 円/月	107 円/月	214 円/月	321 円/月	
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90 単位/月	961 円/月	97 円/月	193 円/月	289 円/月	
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110 単位/月	1,174 円/月	118 円/月	235 円/月	353 円/月	
療養食加算	6 単位/食	64 円/食	7 円/食	13 円/食	20 円/食	1 食あたり
自立支援促進加算	280 単位/月	2,990 円/月	299 円/月	598 円/月	897 円/月	
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3 単位/日	32 円/日	4 円/日	7 円/日	10 円/日	
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4 単位/日	42 円/日	5 円/日	9 円/日	13 円/日	
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40 単位/月	427 円/月	43 円/月	86 円/月	129 円/月	
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	50 単位/月	534 円/月	54 円/月	107 円/月	161 円/月	
ADL 維持加算（Ⅰ）	30 単位/月	320 円/月	32 円/月	64 円/月	96 円/月	
ADL 維持加算（Ⅱ）	60 単位/月	640 円/月	64 円/月	128 円/月	192 円/月	
生活機能向上提携加算（Ⅰ）	100 単位/月	1,068 円/月	107 円/月	214 円/月	321 円/月	3 ヶ月 1 回を限度
生活機能向上提携加算（Ⅱ）	200 単位/月	2,136 円/月	214 円/月	428 円/月	641 円/月	3 ヶ月 1 回を限度
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3 単位/月	32 円/月	4 円/月	7 円/日	10 円/日	
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13 単位/月	138 円/月	14 円/月	28 円/月	42 円/月	
排泄支援加算（Ⅰ）	10 単位/月	106 円/月	11.円/月	22 円/月	32 円/月	
排泄支援加算（Ⅱ）	15 単位/月	160 円/月	16 円/月	32 円/月	48 円/月	
排泄支援加算（Ⅲ）	20 単位/月	213 円/月	22 円/月	43 円/月	64 円/月	

看取り介護加算（Ⅰ） （死亡日）	1,280 単位	13,670 円/日	1,367 円/日	2,734 円/日	4,101 円/日	
看取り介護加算（Ⅰ） （死亡日の前日及び前々日）	680 単位/日	7,262 円/日	727 円/日	1,453 円/日	2,179 円/日	
看取り介護加算（Ⅰ） （死亡日以前 4 日以上 30 日以下）	144 単位/日	1,537 円/日	154 円/日	308 円/日	462 円/日	
看取り介護加算（Ⅰ） （死亡日 31～45 日以前）	72 単位/日	768 円/日	77 円/日	154 円/日	231 円/日	
協力医療機関連携加算（Ⅰ）R6 年	100 単位/月	1,068 円/月	107 円/月	214 円/月	321 円/月	
協力医療機関連携加算（Ⅰ）R7 年	50 単位/月	534 円/月	54 円/月	107 円/月	161 円/月	
協力医療機関連携加算（Ⅱ）	5 単位/月	54 円/月	6 円/月	11 円/月	17 円/月	
退所時情報提供加算（Ⅱ）	250 単位/月	2,670 円/月	267 円/月	534 円/月	801 円/月	
退所時栄養情報連携加算	70 単位/回	747 円/月	75 円/月	150 円/月	225 円/月	
高齢者施設等感染対策向上加算 （Ⅰ）	10 単位/月	107 円/月	11 円/月	22 円/月	33 円/月	
高齢者施設等感染対策向上加算 （Ⅱ）	5 単位/月	54 円/月	6 円/月	11 円/月	17 円/月	
認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	150 単位/月	1,602 円/月	161 円/月	321 円/月	481 円/月	
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	120 単位/月	1,281 円/月	129 円/月	257 円/月	385 円/月	
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100 単位/月	1,068 円/月	107 円/月	214 円/月	321 円/月	
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10 単位/月	107 円/月	11 円/月	22 円/月	33 円/月	
自立支援促進加算	280 単位/月	2,990 円/月	299 円/月	598 円/月	897 円/月	
配置医師緊急対応加算（日中）	325 単位/回	3,471 円/回	348 円/回	695 円/回	1,042 円/回	
配置医師緊急対応加算（早朝・ 夜間）	650 単位/回	6,942 円/回	695 円/回	1,389 円/回	2,083 円/回	
配置医師緊急対応加算（深夜）	1,300 単位/回	13,884 円/回	1,389 円/回	2,777 円/回	4,166 円/回	
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	算定した合計単位数の 1000 分の 140 に相当する単位数					

※各種加算は職員体制等により算定されます。

※詳細は契約時にご説明させていただきます。

4. その他日用品：実費

※ご家族様でご用意できる場合の費用負担はありません。

5. その他

理美容代	実費
入居者の選定する特別な食事代（選択食等）	実費
教養娯楽費（入居者個人が希望するもの）	実費
私物洗濯費（ドライクリーニング等）	実費
契約終了時の残置物処分費（業者見積り）	実費
その他個別にかかる費用	実費

※入居者の選定する特別な食事代（選択食等）に関しては通常の食事代と別途徴収いたします。

事業者

所在地 埼玉県さいたま市西区指扇 1277 番 11

名 称 社会福祉法人 フルホープ

理事長 竹中 延公 印

私は、入所にあたり上記の内容について説明を受け同意いたします。

年 月 日

利 用 者 氏名 _____ 印

契約代理人 氏名 _____ 印

利用者との関係 _____