

特別養護老人ホーム 第2有隣ホーム 契約書別紙(概算利用料金表)2025年7月1日～
(介護予防)短期入所生活介護

1日あたりの介護福祉施設サービス費(A)				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		
1日あたりの介護保険単位数	主な加算分	1日あたりの加算(B)	サービス提供体制加算I	22		22						
			機能訓練体制加算									
			夜勤職員配置加算I★除く予防									
			看護体制加算III★除く予防									
			看護体制加算IV★除く予防									
	介護職員等処遇改善加算(A+B)×14%	66	82	88	97	107	117	127				
介護保険単位数合計				539	665	713	791	874	954	1,033		
一日あたりの利用料自己負担分 単位数×11.1円×負担割合				1割	599	739	792	879	971	1059	1147	
				2割	1197	1477	1583	1757	1941	2118	2294	
				3割	1795	2215	2375	2635	2911	3177	3440	
【多床室】日額利用料金	1割負担	第1段階	食費	¥300	¥899	¥1,039	¥1,092	¥1,179	¥1,271	¥1,359	¥1,447	
			居住費	¥0								
		第2段階	食費	¥600	¥1,629	¥1,769	¥1,822	¥1,909	¥2,001	¥2,089	¥2,177	
			居住費	¥430								
		第3段階①	食費	¥1,000	¥2,029	¥2,169	¥2,222	¥2,309	¥2,401	¥2,489	¥2,577	
			居住費	¥430								
		第3段階②	食費	¥1,300	¥2,329	¥2,469	¥2,522	¥2,609	¥2,701	¥2,789	¥2,877	
			居住費	¥430								
		第4段階	食費	¥1,902	¥3,821	¥3,961	¥4,014	¥4,101	¥4,193	¥4,281	¥4,369	
			居住費	¥1,320								
	2割負担		食費	¥1,902	¥4,419	¥4,699	¥4,805	¥4,979	¥5,163	¥5,340	¥5,516	
			居住費	¥1,320								
3割負担		食費	¥1,902	¥5,017	¥5,437	¥5,597	¥5,857	¥6,133	¥6,399	¥6,662		
		居住費	¥1,320									
【個室】日額利用料金	1割負担	第1段階	食費	¥300	¥1,279	¥1,419	¥1,472	¥1,559	¥1,651	¥1,739	¥1,827	
			居住費	¥380								
		第2段階	食費	¥600	¥1,679	¥1,819	¥1,872	¥1,959	¥2,051	¥2,139	¥2,227	
			居住費	¥480								
		第3段階①	食費	¥1,000	¥2,479	¥2,619	¥2,672	¥2,759	¥2,851	¥2,939	¥3,027	
			居住費	¥880								
		第3段階②	食費	¥1,300	¥2,779	¥2,919	¥2,972	¥3,059	¥3,151	¥3,239	¥3,327	
			居住費	¥880								
		第4段階	食費	¥1,902	¥4,481	¥4,621	¥4,674	¥4,761	¥4,853	¥4,941	¥5,029	
			居住費	¥1,980								
	2割負担		食費	¥1,902	¥5,079	¥5,359	¥5,465	¥5,639	¥5,823	¥6,000	¥6,176	
			居住費	¥1,980								
3割負担		食費	¥1,902	¥5,677	¥6,097	¥6,257	¥6,517	¥6,793	¥7,059	¥7,322		
		居住費	¥1,980									

世田谷区(1級地)は1単位あたり11.1円となり、単位数×11.1円×負担割合が自己負担分となります。

料金表の額は概算であり、端数処理や日数の関係で実際の料金と誤差が生じます。

施設のサービスや人員体制の変更により、算定する加算の変更や料金が増減する場合があります。

利用状況に応じて裏面の「その他の加算・個別加算」が加算されます。

介護保険以外の料金		
理美容費用	実費	希望により利用サービスを実施した場合
行事費用	実費	希望により参加した行事にて費用がかかった場合
日常生活品	実費	生活用品（ティッシュ・歯ブラシ等）購入費用
特別な食事代	実費	希望による外注食等の食事代
医療費	実費	病院受診・訪問歯科等に伴う医療費自己負担分（薬剤費含む）
印刷代	1枚10円	介護記録等の印刷
その他	実費	希望により購入等する、施設備品以外の介護用品や機器、施設で用意する以外の衛生材料等個人使用を希望し購入等する物

その他の加算・個別加算の単位と料金（料金は1割負担で表記）

加算	単位	料金	備考
緊急短期入所受入加算	90/日	100円/日	居宅サービス計画によらず、緊急に短期入所を受け入れた場合
療養食加算	8/回	9円/回	医師の指示に基づき療養食を提供した場合
短期入所長期利用者提供減算	-30/日	-34円/日	同一施設短期入所を30日を超えて利用した場合
送迎体制加算（片道）	184/回	205円/回	利用者の送迎をおこなった場合
医療連携強化加算	58/日	65円/日	看護職員による定期的な巡回を行い、医療機関と緊急時対応に関わる取り決めを行っている場合
生産性向上推進体制加算I	100/月	111円/月	下記に加え、複数のテクノロジーを導入し、業務改善の成果が確認されていること
生産性向上推進体制加算II	10/月	12円/月	生産性向上ガイドラインに基づく改善活動を継続的にを行い、見守り機器等のテクノロジーを導入し、効果データを国に提出した場合

私は、本書面により事業者から契約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。

年 月 日

【利用者】

【家族・代理人】

住所： _____

住所： _____

氏名： _____ 続柄（ ）

氏名： _____ 続柄（ ）