

1. 介護報酬にかかわる費用(法定介護費利用者負担分概算)

2024年4月～改定

| 名 称 | 所定単位数 | ご利用者負担額 | | | 内 容 |
|---|---------|---------|---------|---------|-------------------------------------|
| | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | |
| 要支援 2 | 749 単位 | 790 円 | 1,579 円 | 2,369 円 | 1日あたりの の サービス料金 |
| 要介護 1 | 753 単位 | 794 円 | 1,588 円 | 2,381 円 | |
| 要介護 2 | 788 単位 | 831 円 | 1,661 円 | 2,492 円 | |
| 要介護 3 | 812 単位 | 856 円 | 1,712 円 | 2,568 円 | |
| 要介護 4 | 828 単位 | 873 円 | 1,746 円 | 2,619 円 | |
| 要介護 5 | 845 単位 | 891 円 | 1,782 円 | 2,672 円 | |
| 夜間支援体制加算 (Ⅱ) | 25 単位 | 27 円 | 53 円 | 79 円 | 1日あたりの の サービス料金 |
| 若年性認知症 利用者受入加算 | 120 単位 | 127 円 | 253 円 | 380 円 | |
| サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) | 22 単位 | 24 円 | 47 円 | 70 円 | |
| サービス提供体制強化加算 (Ⅱ) | 18 単位 | 19 円 | 38 円 | 57 円 | |
| サービス提供体制強化加算 (Ⅲ) | 6 単位 | 7 円 | 13 円 | 19 円 | |
| 口腔衛生管理体制加算 | 30 単位 | 32 円 | 64 円 | 95 円 | ひと月あたりの サービス利用料 |
| 退去時相談援助加算 | 400 単位 | 422 円 | 844 円 | 1,265 円 | 1回限り |
| 初期加算 | 30 単位 | 32 円 | 64 円 | 95 円 | 入所後、30日間に上記の利 用料金その他、必要な利用料 |
| 医療連携体制加算Ⅰ(ハ) | 37 単位 | 39 円 | 78 円 | 117 円 | 1日あたりのサービス利用料 (要支援2の方は徴収しない) |
| 医療連携体制加算Ⅱ | 5 単位 | 6 円 | 11 円 | 16 円 | 3か月以上特定処置対応者が 1名以上いる場合に1日あた り |
| 協力医療機関連携加算 | 100 単位 | 106 円 | 211 円 | 317 円 | 情報共有及び相談・診療体制 の確保(ひと月あたり) |
| 退去時情報提供加算 | 250 単位 | 264 円 | 527 円 | 791 円 | 医療機関へ退居した場合の情 報の提供(退去時1回に限り) |
| 看取介護加算 (予防なし) | 72 単位 | 76 円 | 152 円 | 228 円 | 1日あたり死亡日以前 31日～45日まで |
| | 144 単位 | 152 円 | 304 円 | 456 円 | 1日あたり死亡日以前 4日～30日まで |
| | 680 単位 | 717 円 | 1,434 円 | 2,151 円 | 1日あたり死亡前 2日以上3日まで |
| | 1280 単位 | 1,350 円 | 2,699 円 | 4,048 円 | 死亡日 |
| | 単位 | - 円 | - 円 | - 円 | |
| | 単位 | - 円 | - 円 | - 円 | |
| | 単位 | - 円 | - 円 | - 円 | |
| | 単位 | - 円 | - 円 | - 円 | |
| | 単位 | - 円 | - 円 | - 円 | |
| | 単位 | - 円 | - 円 | - 円 | |
| | 単位 | - 円 | - 円 | - 円 | |
| 備 考 | | | | | |
| 上記、加減算後の総報酬単位数に『介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)』として、17.8%を乗じた額が、実際のご請求額になります。 | | | | | |
| 注)令和6年5月末日までは、上記加減後の総報酬に対し『介護職員処遇改善加算(Ⅰ):11.1%、』特定介護職員処遇加算 (Ⅱ):2.3%』介護職員等ベースアップ等支援加算:2.3%』を乗じた金額となります。 | | | | | |

地域加算

10.54





有限会社 湘南ホームフレンド

ひと月あたりのご料金表(目安)

HF辻堂

2024年4月～

■ひと月あたりのご料金(ご請求額)の内訳としては以下のとおりです

| | | | | | | |
|---|---|---|---|--|---|---|
| 日常生活にかかる費用 (お家賃等)  | + | 介護保険サービス費 及び 諸加算  | + | その他 (立替金等)  | = | ひと月あたりのご料金 (ご請求額)  |
|---|---|---|---|--|---|---|

| 日常生活にかかる費用 | | | | 単価(円) | |
|-----------------|---------|---|-----------------|-------|--|
| 家賃 | 75,000 | 円 | 居室のご利用料 | 2,500 | |
| 食材料費 | 39,000 | 円 | 食事の材料費、他 | 1,300 | |
| 水道光熱費 | 31,500 | 円 | 居室・共有部における水道光熱費 | 1,050 | |
| 管理共益費 | 36,000 | 円 | 共有部における保守管理費 | 1,200 | |
| ひと月当たりの日常生活費用合計 | 181,500 | 円 | | | |

| 基本単位(数) | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------|------|------|------|------|------|------|
| | 749 | 753 | 788 | 812 | 828 | 845 |

基本単位に付加(加算)

| | | | |
|----------------|------------------------------------|-------|------|
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) | 所定単位数の、基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数に加算率 | 17.8% | を乗ずる |
| | | | を乗ずる |
| | | | を乗ずる |
| 地域加算 | 介護サービスを提供する地域に設定された、1単位当たりの金額となります | 10.54 | |

※(特定)介護職員改善加算は、一定の要件を満たす運営体制にて算定・請求が可能な加算となります

■ひと月あたりのご料金(目安)

(単位: 円)

| | 1割負担の方 | 2割負担の方 | 3割負担の方 |
|------|---------|---------|---------|
| 要支援2 | 209,400 | 237,300 | 265,170 |
| 要介護1 | 209,550 | 237,600 | 265,650 |
| 要介護2 | 210,870 | 240,210 | 269,550 |
| 要介護3 | 211,770 | 242,040 | 272,280 |
| 要介護4 | 212,340 | 243,180 | 273,990 |
| 要介護5 | 212,970 | 244,440 | 275,910 |

■その他

諸加算については、ご入居状態、運営体制により算定される加算が異なります。別途「重要事項説明書及び料金表」をご覧くださいませ。