

## I. 特定施設入居者生活介護（介護保険） 利用料表

ご利用者のサービス利用の『基本利用料』は以下のとおりであり、ご利用者様からお支払いいただく『利用者負担額』は原則として基本利用料の1割の額です。ただし、一定以上の所得がある第1号被保険者に係る利用者負担額は2割もしくは3割になります。

### 1. 【基本利用料】（介護予防）特定施設入居者生活介護費（1日につき）

ご利用者の 要介護度	基本利用料	利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	1,810円	181円	362円	543円
要支援2	3,100円	310円	620円	930円
要介護1	5,360円	536円	1,072円	1,608円
要介護2	6,020円	602円	1,204円	1,806円
要介護3	6,710円	671円	1,342円	2,013円
要介護4	7,350円	735円	1,470円	2,205円
要介護5	8,040円	804円	1,608円	2,412円

### 2. 【加算】 以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

加算の種類・要件等	加算額				
	基本利用料	利用者負担額			
		1割負担	2割負担	3割負担	
夜間看護体制加算（1日につき・要介護のみ）	100円	10円	20円	30円	
医療機関連携加算（1月につき・対象者のみ）	800円	80円	160円	240円	
退院退所時連携加算（1日につき・対象者のみ）	300円	30円	60円	90円	
看取り介護加算 （1日につき 対象者のみ）	（1）死亡日以前4日以上30日以下	1,440円	144円	288円	432円
	（2）死亡日以前2日又は3日	6,800円	680円	1,360円	2,040円
	（3）死亡日	12,800円	1,280円	2,560円	3,840円
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）※注1（1日につき）	60円	6円	12円	18円	
個別機能訓練体制加算 ※注1（1日につき）	120円	12円	24円	36円	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）※注2	1月の利用料金（基本部分+各種加算減算）の8.2%				
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）※注2	1月の利用料金（基本部分+各種加算減算）の1.2%				

※注1 当該加算の体制・人材要件を満たす場合。

短期利用の場合は、当該加算は区分支給限度額の算定対象からは除かれます。

※注2 当該加算の算定要件を満たす場合であり、区分支給限度額の算定対象からは除かれます。

### 3. 【減算】 上記の基本部分に以下の料金が減算されます。

身体拘束廃止 未実施減算	ご利用者の 要介護度	基本利用料	減算額		
			1割負担	2割負担	3割負担
身体拘束等を行う場合 等、いくつかの要件を 満たしていない場合 （1日につき）	要支援1	180円	18円	36円	54円
	要支援2	310円	31円	62円	93円
	要介護1	540円	54円	108円	162円
	要介護2	600円	60円	120円	180円
	要介護3	670円	67円	134円	201円
	要介護4	740円	74円	148円	222円
	要介護5	800円	80円	160円	240円

## Ⅱ. 特定施設ガーデンハイツ秀 利用料表

### 【入居費用】

#### 1. 特定施設入居者生活介護を契約されている場合（月額）

	利 用 料 金			
① 敷金（入居一時金）	Aタイプ：	120,000円	Bタイプ：	150,000円
② 賃借料	Aタイプ：	34,000円/月	Bタイプ：	44,000円/月
③ 共益費	25,000円/月			
④ 福祉サービス利用料	実費			
⑤ 食費	13,500円 ～ 38,700円 ※3食30日ご利用の場合			
	朝食	A: 150円/日	昼食	A: 150円/日
		B: 270円/日		B: 500円/日
			夕食	A: 150円/日 B: 520円/日
⑥ 電気代	実費			
⑦ 介護保険料	実費 ※要介護度によりことなります。			
⑧ 医療費	実費			
⑨ おむつ代	実費			
⑩ その他（嗜好品等）	実費			
合計（②～⑩）	72,500円 ～ 107,700円 + 実費分			

#### 2. サービス付き高齢者向け住宅のみの契約をされている場合（月額）

介護認定非該当になった場合及び特段の理由にて特定施設入居者生活介護の契約がなされていない場合

	利 用 料 金			
① 敷金（入居一時金）	Aタイプ：	120,000円	Bタイプ：	150,000円
② 賃借料	Aタイプ：	34,000円/月	Bタイプ：	44,000円/月
③ 共益費	25,000円/月			
④ 基礎生活サービス費	3,500円/月			
⑤ 福祉サービス利用料	実費			
⑥ 食費	13,500円 ～ 38,700円 ※3食30日ご利用の場合			
	朝食	A: 150円/日	昼食	A: 150円/日
		B: 270円/日		B: 500円/日
			夕食	A: 150円/日 B: 520円/日
⑦ 電気代	実費			
⑧ 介護保険料	実費 ※ケアプランによりことなります。			
⑨ 医療費	実費			
⑩ おむつ代	実費			
⑪ その他（嗜好品等）	実費			
合計（②～⑪）	76,000円 ～ 111,200円 + 実費分			