

ケアサポートセンター真寿苑 利用料金のご案内（別紙）

令和1年10月1日改定

利用回数によって一日単位で負担（宿泊費・食材料費・その他）

介護度	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
介護度別単位数(月定額) (ア)	3,418 単位 月定額	6,908 単位 月定額	10,364 単位 月定額	15,232 単位 月定額	22,157 単位 月定額	24,454 単位 月定額	26,964 単位 月定額
サービス提供体制加算 Ⅱ 350 単位/月 (イ)	350 単位/月 ※事業所の従業者の総数のうち、常勤職員の占める割合が 100 分の 60 以上						
総合マネジメント体制強化加算(ウ)	1,000 単位/月 ※総合マネジメント体制強化加算については区分支給限度基準額に含まれません。						
認知症加算 (I) ※該当者のみ	800 単位/月 ※日常生活自立度ランク (Ⅲ以上) に該当する						
認知症加算 (II) ※該当者のみ	500 単位/月 ※日常生活自立度ランク (II) に該当し、要介護状態区分が要介護2である。						
栄養スクリーニング加算	5 単位 (回) ※6か月に一回を限度として算定。						
若年性認知症利用者受入 加算 ※若年性認知症利用者様を受け入れた場合	450 単位/月		800 単位/月				
介護職員処遇改善加算 I {(ア)+(イ)+(ウ)} ×10.2% (エ)	486 単位	842 単位	1,195 単位	1,691 単位	2,398 単位	2,632 単位	2,888 単位
介護職員等特定処遇改善 加算 II {(ア)+(イ)+(ウ)} ×1.2% (オ)	57 単位	99 単位	141 単位	199 単位	282 単位	310 単位	340 単位
サービス利用料金 {(ア)+(イ)+(ウ)+(エ)+(オ)} ×10.17 円(※) (カ) 小数点以下切り上げ	54,013 円	93,554 円	132,719 円	187,861 円	266,322 円	292,347 円	320,783 円
介護保険自己負担額 (1割負担の場合) A (カ) - ((カ) × 9割) 小数点以下切り上げ	5,402 円	9,356 円	13,272 円	18,787 円	26,633 円	29,235 円	32,079 円
介護保険自己負担額 (2割負担の場合) B (カ) - (カ) × 8割 小数点以下切り上げ	10,803 円	18,711 円	26,455 円	37,573 円	53,265 円	58,470 円	64,157 円
介護保険自己負担額 (3割負担の場合) C (カ) - (カ) × 7割 小数点以下切り上げ	16,204 円	28,067 円	39,816 円	56,359 円	79,897 円	87,705 円	96,235 円

介護保険外の費用（月額）	
宿泊費（D）	2,500円
食材料費（E）	一日：1,405円（変更後）内訳（朝食285円, 昼食655円, 夕食465円） 一日：1,380円（変更前）内訳（朝食280円, 昼食640円, 夕食460円）
おやつ費（一日1回）	100円
オムツ・パッド費（F）	オムツ100円/枚 パッド50円/枚
レクリエーション費	実費

※ 豊橋市は、地域区分が「7級地」であるため、1単位は10.17円となります。

※ 上記の計算は小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。