

#### 4.利用者の介護サービスに関する利用料の内容等の目安

##### (1)当ホームにおける介護費(31日分)について

令和 6 年 4 月 1 日

要介護認定等の結果	1日の基本単位	介護費の目安(31日分)(単位)	サービス提供体制強化加算額(31日分) ↓1日の単位 22 単位	小計(単位)	処遇改善加算額 8.2 % (単位)	特定処遇改善加算額 1.8 % (単位)	ヘルプアップ等支援加算額 1.5 % (単位)	合計(単位)	地域区分 その他 10 (円)	法定代理受領の目安(31日分1割負担の場合) (円)	利用者負担の目安(31日分1割負担の場合) (円)
要支援1	183	5,673	682	6,355	522	115	96	7,088	10.00	63,792	7,088
要支援2	313	9,703	682	10,385	852	187	156	11,580	10.00	104,220	11,580
要介護1	542	16,802	682	17,484	1,434	315	263	19,496	10.00	175,464	19,496
要介護2	609	18,879	682	19,561	1,605	353	294	21,813	10.00	196,317	21,813
要介護3	679	21,049	682	21,731	1,782	392	326	24,231	10.00	218,079	24,231
要介護4	744	23,064	682	23,746	1,948	428	357	26,479	10.00	238,311	26,479
要介護5	813	25,203	682	25,885	2,123	466	389	28,863	10.00	259,767	28,863

##### (2)入居者の介護サービス利用についての負担額(31日利用の場合の目安)

単位:(円)

		法定代理受領の場合	償還払いの場合	備考
介護保険給付対象サービス分	利用者負担額 1割負担額の場合 (A)	7,088 円 ～ 28,863 円		<ul style="list-style-type: none"> <li>・31日分の目安です。</li> <li>・利用日数により変わります。</li> <li>・消費税は非課税になります。</li> </ul>
	法定代理受領の場合 (9割相当の場合) (B)	63,792 円 ～ 259,767 円		

##### (C)基準を上回る部分の考え方は、後述に説明します。

(D)介護保険給付対象外サービス費用 介護サービスの提供は別添の介護サービス一覧表に基づいて介護保険給付で賄います。ただし、サービスの給付範囲や保険給付外の実費支払いについては、重要事項説明書の利用料金欄に記載のほか、別添の「おむつ代等一覧表」などによります。		実費 (C)	実費	<ul style="list-style-type: none"> <li>・実際の利用に応じて変わります。</li> <li>・消費税は非課税になります。</li> </ul>
合計(当ホームへの支払料金の目安)		(A)+(B)+(C)		