

## ラポールしらかば利用料金

### (1) 介護保険対象サービス

下記の料金表によって、利用者の要介護度に応じたサービス利用料金（介護保険給付額）の負担割合に応じた額をお支払いいただきます。

なお、介護保険法改正等により変動があります。

#### ① 介護保険一部負担金 (円/日額)

要介護度	1割負担	2割負担	3割負担
要支援 2	778	1,557	2,335
要介護 1	782	1,564	2,346
要介護 2	819	1,638	2,457
要介護 3	844	1,688	2,532
要介護 4	861	1,722	2,583
要介護 5	877	1,754	2,631

#### ② 加算 (利用者状況、職員体制により異なります) (円/日額)

加算名	1割負担	2割負担	3割負担	概 要
初期加算	31	62	93	入居から30日間
医療連携体制加算	40	80	120	
看取り介護加算	150	300	450	(死亡日以前4日～30日)
	710	1,420	2,130	(死亡日前日及び前々日)
	1,337	2,674	4,011	(死亡日)
サービス提供体制加算Ⅰ	18	36	54	介護福祉士が全体の60%
認知症専門ケア加算Ⅰ	3	6	9	
口腔衛生管理体制加算	30	60	90	
介護職員処遇改善加算	11.10%			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	2.30%			所定単位数に左記の率をかけて得た額の10.45%が加算されます。
介護職員等ベースアップ等支援加算	2.30%			

### (2) 介護保険給付外サービス

① 家 賃： 80,000円

② 食 費： 45,000円 (朝食200円昼食500円夕食500円おやつ300円)

ただし、外出先での食費や特別食は別途料金が必要です。

③ 共益費： 15,000円 (493円/日額)

電気代、水道代、共用部分の消耗品・日用品費等に充当。

④ その他： おむつ代、理美容費、嗜好品の購入にかかる費用、電話使用料等は実費をご負担いただきます。

ü 入居時に、居室利用料、食費、共益費をお支払いいただきます。

ü 月額設定されている居室利用料金につきましては、月の途中の入退所であっても、全額お支払いいただきます。

令和4年4月1日