

介護老人福祉施設 友喜苑 利用料金表

事業所番号 2970700429

1. 【ユニット型介護福祉施設サービス費（1）】 令和6年8月～

（1単位＝10円）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	670単位/日	740 単位/日	815単位/日	886 単位/日	955単位/日
個別機能訓練加算Ⅰ	12単位/日				
褥瘡マネジメント加算	3単位/月				
科学的介護推進体制加算Ⅰ	40単位/月				
安全対策体制加算	20単位（入所時に1回限り）				
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6単位/日				
小計①(単位数/30日)	20,683単位	22,783単位	25,033単位	27,163単位	29,233単位
若年性認知症利用者受入加算	120単位/日				
入院・外泊時費用	246単位/日（月6日限度）				
初期加算	30単位/日（入所日から30日以内の期間又は、入院後の再入所も同様。）				※必要に応じて加算されるもの。
再入所時栄養連携加算	200単位（1回限り）				
口腔衛生管理加算Ⅰ	90単位/月				
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の136/1000加算				所定単位数に必要な加算を加えた総単位数に乘じ加算されるもの。

※介護保険負担割合証の内容に応じて、金額が異なります。

2. 【食費 居住費】

	居住費	食費	介護保険負担限度額認定証の交付が必要です。
基準額	2,066円/日	1,800円/日	
第1段階	880円/日	300円/日	生活保護受給者の方等、老齢福祉年金受給者で、世帯全員が市町村民税非課税の方
第2段階	880円/日	390円/日	世帯全員が市町村民税非課税の方で、前年の合計所得額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方
第3段階①	1,370円/日	650円/日	世帯全員が市町村民税非課税の方で、前年の合計所得額と課税年金収入額の合計が80万円以上120万円以下の方
第3段階②	1,370円/日	1,360円/日	世帯全員が市町村民税非課税の方で、前年の合計所得額と課税年金収入額の合計が120万円以上の方

※介護保険負担限度額認定証の内容に応じて、金額が異なります。

3. 【その他の日常生活費】

おやつ代	おやつ代として、100円/日（3,000円/30日）
教養娯楽費	実費（個別に提供するクラブ活動、行事の費用）
嗜好品・個人の日用品費	実費（口腔ケア用品・入れ歯安定剤・新聞 雑誌等）
理容・美容費	実費（例えばカットのみの場合は、1,700円）
クリーニング費	実費（ご依頼がある場合）
電気使用料金	1コンセント毎30円/日として計算（持ち込まれた電化製品に限る）
複写費	1枚（片面）あたり10円（各種保険証・サービス提供記録等）
申請代行費・通信費	実費（郵便・通信に必要な要した費用）
栄養補助食品料	実費相当額

※利用料金は、下記（1. 2. 3.）の合計額となります。

1. {（【ユニット型介護福祉施設サービス費（1）】＋必要に応じた算定加算分）×1.136（介護職員処遇改善加算）}の利用日数分

2. 【食費 居住費】段階別の費用の利用日数分 ＋ 3. 【その他の日常生活費】の利用日数分

※介護保険制度（介護報酬改正）や当事業所の都合により変更となる場合がございますので、あらかじめ ご了承下さいます様にお願い致します。