

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7年10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
生活機能向上連携加算Ⅱ2	100単位／月				
個別機能訓練加算Ⅰ	12単位／日				
協力医療機関連携加算Ⅰ	50単位／月				
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				
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)	20,833単位	22,933単位	25,183単位	27,313単位	29,383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。)				
口腔衛生管理加算Ⅰ	90単位／月				
療養食加算	6単位／回 (1日に3回限度)				
看取り介護加算Ⅰ	72 単位／日 (死亡日45日前～31日前) 144 単位／日 (死亡日以前4～30日前) 680 単位／日 (死亡日の前日、前々日) 1,280 単位／日 (死亡日)				
安全対策体制加算	20単位 (入所時に1回限り)				
介護職員等待遇改善加算(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	2,293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、1,500 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50 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・通信に必要に要した費用)
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 (介護職員待遇改善加算)} 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 ご了承下さい様にお願い致します。