

【料金表】

介護老人保健施設 ケアセンター八潮  
 利用料金表【介護予防・通所リハビリテーション（1日用）】

① 基本報酬(単位/月)	
要支援1	2268単位
要支援2	4228単位

③ その他料金	
パンツ式紙おむつ	252円/枚
テープ式紙おむつ	157円/枚
尿とりパット	42円/枚

② 各種加算(単位/月) (利用者様の状況に応じて加算をいただきます)

<input checked="" type="checkbox"/>	・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(要支援1)	88単位
<input checked="" type="checkbox"/>	・" (要支援2)	176単位
<input checked="" type="checkbox"/>	・一体的サービス提供加算	480単位
<input type="checkbox"/>	・退院時共同指導加算	600単位/回
<input type="checkbox"/>	・栄養改善加算	200単位
<input type="checkbox"/>	・事業所評価加算	120単位
<input type="checkbox"/>	・栄養アセスメント加算	50単位
<input type="checkbox"/>	・口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位/回(6か月毎)
<input type="checkbox"/>	・" (Ⅱ)	5単位/回(6か月毎)
<input type="checkbox"/>	・口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位/月
<input type="checkbox"/>	・" (Ⅱ)	160単位/月
<input type="checkbox"/>	・若年性認知症利用者受入加算	240単位/日(40歳~64歳までの認知症の方)
<input checked="" type="checkbox"/>	・科学的介護推進体制加算	40単位/月
<input type="checkbox"/>	・生活行為向上リハビリテーション実施加算	562単位/月(6月以内)
<input type="checkbox"/>	・利用開始後12月を超えた期間の減算(要支援1)	-120単位
<input type="checkbox"/>	・" (要支援2)	-240単位

計算式

① 基本報酬	単位	= A	単位
② 各種加算(詳細上記)	単位		

※1

介護保険サービス利用料総額	$A \times 10.55\text{円(地域加算)}$	= B	円
---------------	--------------------------------	-----	---

介護職員処遇改善加算 I	$B \times 8.6\%$	= C	円
--------------	------------------	-----	---

※1

	$B + C$	= D	円
--	---------	-----	---

※1

介護保険自己負担額(1割)	$D - (D \times 90\%)$	= E	円
〃 (2割)	$D - (D \times 80\%)$		
〃 (3割)	$D - (D \times 70\%)$		

※1

※1:介護職員処遇改善加算 I は小数点以下を四捨五入、利用料総額と公費負担額は小数点以下切り捨てになります。

《1ヶ月の利用料金》

( C+D 円 ) +	食費 718円/日	× 日数	+ ③その他料金	= 利用料金
	日常消耗品費※2 157円/日			
	教養娯楽費※3 105円/日			

※2:日常消耗品費は、おしぼりタオル、入浴時のタオル、バスタオル、シャンプー、リンス、ペーパータオル、飲み物として頂いております。(入浴されない方は日常消耗品費が53円となります。)

※3:教養娯楽費は、工作やレクリエーションの材料費や、制作に必要な文房具等の費用として頂いております。

令和 年 月 日

ケアセンター八潮  
施設長 関根智之 殿

上記内容について確認し同意致します。

身元保証人住所

身元保証人氏名

印

利用者氏名

印



計算式

① 基本報酬		単位	= A	単位
② 各種加算(詳細上記)		単位		
※1				
介護保険サービス利用料総額	A × 10.55円(地域加算)		= B	円
※1				
介護職員処遇改善加算 I	B × 8.6%		= C	円
※1				
	B + C		= D	円
※1				
介護保険自己負担額(1割)	D - (D × 90%)		= E	円
〃 (2割)	D - (D × 80%)			
〃 (3割)	D - (D × 70%)			
自己負担額 = 利用料総額 - 公費負担額(利用料総額 × 公費負担割合)				
※1				

※1: 介護職員処遇改善加算 I は小数点以下を四捨五入、利用料総額と公費負担額は小数点以下切り捨てになります。

《1ヶ月の利用料金》

E	日用品費※2 (53円/日) × 日数	③その他料金	
( 円 )	+ ( )	+ ( )	= 利用料金

※2: 日用品費は、おしぼりタオル、ペーパータオル、飲み物(お茶等)の費用として頂いております。

令和 年 月 日

ケアセンター八潮  
施設長 関根智之 殿

上記内容について確認し同意致します。

身元保証人住所

身元保証人氏名

印

利用者氏名

印