

# やまりきの郷 利用料金表

令和4年10月1日現在

	第2段階					第3段階①					第3段階②				
	食費 1日当たり	居住費 1日当たり	施設 サービス費 1日当たり	合計 1日あたり	30日間 合計	食費 1日当たり	居住費 1日当たり	施設 サービス費 1日当たり	合計 1日あたり	30日間 合計	食費 1日当たり	居住費 1日当たり	施設 サービス費 1日当たり	合計 1日あたり	30日間 合計
要介護1	390	820	652	1862	¥55,860	650	1310	652	2612	¥78,360	1360	1310	652	3322	¥99,660
要介護2	390	820	720	1930	¥57,900	650	1310	720	2680	¥80,400	1360	1310	720	3390	¥101,700
要介護3	390	820	793	2003	¥60,090	650	1310	793	2753	¥82,590	1360	1310	793	3463	¥103,890
要介護4	390	820	862	2072	¥62,160	650	1310	862	2822	¥84,660	1360	1310	862	3532	¥105,960
要介護5	390	820	929	2139	¥64,170	650	1310	929	2889	¥86,670	1360	1310	929	3599	¥107,970

	第4段階1割負担					第4段階2割負担					第4段階3割負担				
	食費 1日当たり	居住費 1日当たり	施設 サービス費 1日当たり	合計 1日あたり	30日間 合計	食費 1日当たり	居住費 1日当たり	施設 サービス費 1日当たり	合計 1日あたり	30日間 合計	食費 1日当たり	居住費 1日当たり	施設 サービス費 1日当たり	合計 1日あたり	30日間 合計
要介護1	1630	2610	652	4892	¥146,760	1630	2610	1304	5544	¥166,320	1630	2610	1956	6196	¥174,420
要介護2	1630	2610	720	4960	¥148,800	1630	2610	1440	5680	¥170,400	1630	2610	2160	6400	¥180,450
要介護3	1630	2610	793	5033	¥150,990	1630	2610	1586	5826	¥174,780	1630	2610	2379	6619	¥187,020
要介護4	1630	2610	862	5102	¥153,060	1630	2610	1724	5964	¥178,920	1630	2610	2586	6826	¥193,140
要介護5	1630	2610	929	5169	¥155,070	1630	2610	1858	6098	¥182,940	1630	2610	2787	7027	¥199,170

## 以下の加算は全員の方にご負担いただきます（1割負担の方の場合）

- 1、日常生活継続支援加算(Ⅱ)46円/日 2、夜勤職員配置加算(Ⅱ)27円/日 3、初期加算（入居から30日間）30円/日  
 4、安全対策体制加算20単位/入居時1回限り 5、栄養ケアマネジメント強化加算11単位/日 6、A D L 維持等加算(Ⅰ)30単位/月又は（Ⅱ）60単位/月  
 7、看護体制加算(Ⅰ)イ6円/日(Ⅱ)イ13円/日 8、科学的介護推進体制加算(Ⅰ)40単位/月  
 9、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(介護サービス費とその他加算により算出した単位数の8.3%)  
 10、特定処遇改善加算新加算(Ⅰ)(介護サービス費とその他加算により算出した単位数の2.7%)  
 11、介護職員等ベースアップ等支援加算（介護サービス費とその他加算により算出した単位数の1.6%）

## 以下の加算は該当する場合にご負担いただきます（1割負担の方の場合）

- 11、療養食加算18円/日 12、口腔衛生管理加算(Ⅰ)90円/月 13、経口維持加算(Ⅰ・Ⅱ)400円/月・100円/月 14、経口移行加算28円/日  
 15、看取り介護加算（亡くなる45日～31日の間）：1日につき72円（亡くなる30日～4日の間）：1日につき144円（亡くなる前日及び前々日）：1日につき680円（亡くなった当日）：1日につき1,280円 16、在宅復帰支援加算 10円/日 17、退所前訪問相談援助加算 460円/1回  
 18、退所後相談援助加算460円/1回 19、退所時相談援助加算 400円/1回 20、退所前連携加算 500円/1回 21、個別機能訓練加算(Ⅰ)12円/日  
 22、個別機能訓練加算(Ⅱ)20円/月

※その他重要事項説明書に記載されている料金、お薬代等を頂戴いたします。