

(別紙)

8 利用料金 ラヴィータドゥーエ 事業所番号 2792800035 (令和7年5月1日改定)

① 介護保険の自己負担額(基本料金)

※自己負担1割の場合

状態区分	1日当たりの負担額	1ヶ月(30日)当たりの負担額
要支援2	803円	24,088円
要介護1	807円	24,216円
要介護2	845円	25,342円
要介護3	870円	26,114円
要介護4	888円	26,628円
要介護5	906円	27,175円

加算

	1ヶ月(30日)当たりの負担額
サービス提供体制強化加算Ⅰ	708円
夜間支援体制加算	804円
医療連携体制加算Ⅰ(イ)	1,833円
医療連携体制加算Ⅱ	161円
協力医療機関連携加算(1)	107円
口腔衛生管理体制加算	32円
認知症チームケア推進加算Ⅱ	129円(日常生活自立度Ⅱa.Ⅱb.Ⅲa.Ⅲb.Ⅳ.Mの場合)
口腔・栄養スクリーニング加算	22円(6カ月に1回)
初期加算	965円(入居日から30日間のみの加算となります)
介護職員等処遇改善加算	【介護保険の基本料金+各種加算の額】×18.6%

② 家賃・管理費・食費及び入居一時金等

	1ヶ月(30日)当たりの負担額
家賃	60,000円
管理維持費	15,000円
水道光熱費、共用で使用する日用品費代	24,500円
食費	41,100円(日額1,370円)
フトン代(リース)	3,000円

※ 家賃・管理費は、入居月は入居日から月末迄の日割り計算とし、退居月は月末迄の計算となります。

※ 入院・外泊等により、3食とも欠食(前日迄に欠食届を提出)した場合、その日数分を減額致します。

③ その他の費用と徴収方法

以下のサービスについては、各個人の利用に応じて費用を請求致します。

名目	サービスの実施方法及び費用の徴収方法	金額
オムツ代	紙オムツ等の利用者に対し、それに要した費用を請求致します。	実費（持ち込み可）
理美容代	希望者のみ、施設内に移動美容室が来た際、調髪等に掛かった費用を、領収書と引き換えに請求致します。	実費
レクリエーション費	行事、催し物等の材料等に要した費用を請求致します。	実費
行政手続きの代行	各種行政手続きの代行を依頼される際、それに係る費用を請求致します。	実費
通院等介助費	家族等との協議により、付き添い介助を依頼される際、それに係る費用を請求致します。	実費
被写物の交付	サービス提供記録等は、いつでも閲覧出来ますが、被写物の交付は、実費負担となります。	実費
電気器具使用料	テレビや冷蔵庫など、居室内において個人で使う電気器具の電気代については、品目数に応じて費用を請求致します。	1品目につき 50 円／日
医療費	医療に掛かった際の費用と処方された薬の代金を請求致します。	実費
その他	個人で使用する日用品、服飾費、嗜好品等に要した費用は、領収書と引き換えに、実費請求致します。	実費