

いわきふるさとの楽園 入居契約重要事項説明書

(兼 特定施設入居者生活介護利用契約に係る重要事項説明書)

(兼 介護予防特定施設入居者生活介護利用契約に係る重要事項説明書)

(兼 東京都消費者条例による表示)

作成日 平成29年7月1日

有効期限 平成29年12月31日

株式会社 山本福寿会

〒970-8032

福島県いわき市平下荒川字大作130-2

TEL 0246-29-1001

FAX 0246-29-1108

いわきふるさとの楽園
重要事項説明書

記入年月日	平成29年7月1日
記入者名	佐藤 丈夫
所属・職名	施設長

1. 事業主体概要

種類	個人 / (法人)	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) か) やまきふくじゅかい 株式会社 山木福寿会	
主たる事務所の所在地	〒970-8032 福島県いわき市平下荒川字大作130番地の2	
連絡先	電話番号	0246-29-1001
	FAX番号	0246-29-1108
	ホームページアドレス (公式)	http://www.yamaki-f.com/
	ホームページアドレス (ぐるっといわき)	http://www.gurutto-iwaki.com/detail/index_738.html
代表者	氏名	志賀公平
	職名	代表取締役
設立年月日	1978年6月10日	
主な実施事業	有料老人ホーム事業、介護保険事業 ※別添1 (別)に実施する介護サービス一覧表)	

2. 有料老人ホーム事業の概要
(住まいの概要)

名称	(ふりがな) いわきふるさとのらくえん いわきふるさとの楽園	
所在地	〒970-8032 福島県いわき市平下荒川大作130番地の2	
主な利用交通手段	最寄駅 交通手段と所要時間	JR常磐線「いわき」駅 駅から3.5Km、車輦にて約15分
連絡先	電話番号 FAX番号 ホームページアドレス	0246-29-1001 0246-29-1108 上記に同じ
管理者	氏名 職名	佐藤 丈夫 施設長
建物の竣工日	昭和53年6月5日	
有料老人ホームの事業開始日	昭和53年6月10日	

(類型) 【表示事項】

① 介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合） 2 介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合） 3 住宅型 4 健康型		
1又は2に該当する場合	介護保険事業者番号	特定施設入居者生活介護事業所 福島県指定第0770400457号 介護予防特定施設入居者生活介護事業所 福島県指定第0770400457号
	指定した自治体名	福島県
	事業所の指定日	特定施設 平成12年4月1日・介護予防特定施設 平成18年4月1日
	指定の更新日（直近）	特定施設 平成26年4月1日・介護予防特定施設 平成24年4月1日

3. 建物概要

土地	敷地面積	17,349㎡				
	所有関係	① 事業者が自ら所有する土地				
		2 事業者が賃借する土地				
		抵当権の有無	1 あり	② なし		
		契約期間	1 あり（借家契約期間：	）		
契約の自動更新		1 あり	2 なし			
建物	延床面積	全体5,227㎡ 内、老人ホーム部分5,227㎡				
	耐火構造	① 耐火構造物 2 準耐火構造物				
		3 その他（				
	構造	① 鉄筋コンクリート造 2 鉄骨造 3 木造				
		4 その他（				
	所有関係	① 事業者が自ら所有する建物				
		2 事業者が賃借する建物				
		抵当権の設定	1 あり	2 なし		
		契約期間	1 あり（平成 年 月 日～平成 年 月 日）	2 なし		
		契約の自動更新	1 あり	2 なし		
居室の状況	居室区分 【表示事項】	① 全室個室				
		2 相部屋あり				
		最少	人部屋			
	最大	人部屋				
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	Aタイプ	(有) / 無	(有) / 無	26.04㎡	16	全室個室
	Bタイプ	(有) / 無	(有) / 無	33.48㎡	26	〃
	Cタイプ	(有) / 無	(有) / 無	39.06㎡	28	〃
Dタイプ	(有) / 無	(有) / 無	44.01㎡	20	〃	

共用施設	共用便所における便房	2ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	1ヶ所
	共用浴室	0ヶ所	個室	
			大浴場	
共用浴室における介護浴槽	1ヶ所		チェアー浴	
			リフト浴	
			寝床式特殊浴槽	1ヶ所
その他	食堂	① あり 2 なし		
	入居者が家族が利用できる調理設備	1 あり ② なし		
	エレベータ	① あり (車椅子対応) 2 あり (ストレッチャー対応) 3 あり (上記1・2に該当しない) 4 なし		
消防用設備等	消火器	① あり 2 なし		
	自動火災報知設備	① あり 2 なし		
	火災通報設備	① あり 2 なし		
	スプリンクラー	① あり 2 なし		
	防火管理者	① あり 2 なし		
	防災計画	① あり 2 なし		
その他	健康相談室、機能訓練室(娯楽室と共用)、談話室、売店、コインランドリー(有料)、その他			

4. サービスの内容 (全体の運営方針)

運営に関する方針	<ol style="list-style-type: none"> 当有料老人ホームは常に社会的使命とその重要性を認識し、社会的責任を有する事業体であることを自覚し、心豊かな生活環境の提供と福祉の向上を目指し経営に専念する。 入居者ニーズに懇切、丁寧に対応し、かつ最善の生活サービスの提供と快適で安全な生活環境の維持を務めるとともに、事務の効率化を推進し健全な経営基盤の安全を目指す 職員は常に福祉社会従業者の一員であることを忘れることなく、法令その他の規則等を遵守し、己の品格を磨きつつ、奉仕の心を失わないよう自己研鑽に努める
サービス提供内容に関する特色	1. ご入居者様に対して契約内容に基づき、ご入居者の意思を尊重し、その心身の状況に応じた適切なサービスを提供いたします。
入浴、排せつ又は食事の介護	① 自ら実施 2 委託 2 なし
食事の提供	① 自ら実施 2 委託 3 なし
洗濯、清掃等の家事の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
健康管理の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
安否確認又は状況把握サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし
生活相談サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし

(介護サービスの内容)

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無	個別機能訓練加算	1 あり ② なし	
	夜間看護体制加算	1 あり ② なし	
	医療機関連携加算	① あり 2 なし	
	看取り介護加算	1 あり ② なし	
	認知症専門ケア加算	(I)	1 あり ② なし
		(II)	1 あり ② なし
	サービス提供体制強化加算	(I)イ	1 あり ③ なし
		(I)ロ	1 あり ④ なし
		(II)	① あり 5 なし
	(III)	1 あり ⑥ なし	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	① あり	(介護・看護職員の配置率) 2.5 : 1以上	
	2 なし		

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	(1) 救急車の手配 (2) 入退院の付き添い (3) 通院介助 (4) その他(訪問診療医の確保)		
協力医療機関	1	名称	社団医療法人養生会 かしま病院
		住所	福島県いわき市鹿島町下蔵持中沢目22-1
		診療科目	内科、呼吸器内科、消化器内科、腎臓内科(人工透析)、外科、消化器外科、乳腺外科、整形外科、リハビリテーション科、放射線科、循環器内科、婦人科
		協力内容	健康診断(初回の健康診断費用を除き入居者の自己負担となります。)
	2	名称	あんざいクリニック
		住所	福島県いわき市平下荒川字大作133-5
協力歯科医療機関	名称	いいの歯科	
	住所	福島県いわき市平下荒川字五里内13-1	
	協力内容	訪問歯科診療	

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	(1) あり 2 なし
	要支援の者	(1) あり 2 なし
	要介護の者	(1) あり 2 なし
留意事項	入居時年齢 自立60歳以上、介護65歳以上。	
契約解除の内容	①入居者が逝去した場合(2名の場合はこちらとも逝去した場合) ②入居者が解約した場合(30日の予告期間が必要) ③事業者が解約した場合(90日の予告期間が必要)	
事業主から解除を求める場合	解約条項	<ul style="list-style-type: none"> 入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居した場合 各種支払を正当な理由なく、しばしば延滞する時 入居者の行動が、他の入居者・職員の生命に危害を及ぼすかその恐れがあり、通常の介護方法・接遇方法では防止できない場合、等。
	解約予告期間	3ヶ月
入居者からの解雇予告期間	1ヶ月	
体験入居の内容	1 あり 【1泊2食付/1名 3,000円(税込)】 2 なし	
入居定員	140名	
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談	

5. 職員体制

(職員別の職員数)

	職員数(実人数)			常勤換算数
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		0.5
生活相談員	1	1		0.5
直接処遇職員	34	30	4	34
介護職員	28	24	4	25
看護職員	6	6	0	5.5
機能訓練指導員	1	1	0	0.5
計画作成担当者	2	2	0	1
栄養士	1	1	0	1
調理員	8	3	5	8
事務員	1	1	0	1
その他職員	10	7	3	10
1週間のうち、常勤の従事者が勤務すべき時間数				40時間

(資格を有している介護職員の人数)

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士	0	0	0
介護福祉士	9	9	0
実務者研修の修了者	0	1	0
初任者研修の修了者	12	11	1
介護支援専門員	2	2	0

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

	合計		
		常勤	非常勤
看護師又は准看護師	6	6	0
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整体士	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜間帯の設定時間 (17時～8時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	1人	0人
介護職員	2人	1人
(特定施設入居者生活介護等の提供体制)		
特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護・介護職員の割合	契約上の職員配置比率	a 1.5 : 1以上 b 2.0 : 1以上 c 2.5 : 1以上 d 3.0 : 1以上
	実際の配置比率 (記入時点での利用者数 : 常勤換算職員数)	2.08 : 1

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		① あり (特定施設の管理者)		2 なし						
	業務に係る資格等		1 あり								
			資格等の名称								
			② なし								
	看護職員		介護職員		生活相談員		機能訓練指導員		計画作成担当者		
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	
前年度1年間の採用者数	2	0	7	2	0	0	0	0	0	0	
前年度1年間の退職者数	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	
に業 応務 じに た従 職事 員し のた 人経 数 年 数	1年未満	2	0	7	3	0	0	0	0	1(1)	0
	1年以上	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0
	3年未満	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0
	3年以上	2	0	6	0	0	0	0	0	0	0
	5年未満	2	0	6	0	0	0	0	0	0	0
	5年以上	0	1	3	0	0	0	1 (1)	0	0	0
10年未満	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	
10年以上	0	0	5	1	1 (1)	0	0	0	1(1)	0	
従業者の健康診断実施状況			① あり		2 なし						

6. 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態【表示事項】	① 利用権方式 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式【表示事項】	1 全額前払い方式	
	2 一部前払い・一部月払い方式	
	3 月払い方式	
	④ 選択方式	1 全額前払い方式 ② 一部前払い・一部月払い方式 ③ 月払い方式
年齢に応じた金額設定	① あり 2 なし	
要介護状態に応じた金額設定	① あり 2 なし	
入院等による不在時における利用料金(月払い)の取扱い	① 減額なし 2 日割り計算で減額	
利用料金の改定	条件	消費者物価指数及び人件費等を勘案し、運営懇談会の意見を聴いた上で改訂する場合がある。
	手続き	運営懇談会の意見を聴く

(利用料金のプラン) ※一部前払い方式

		自立プラン A-1タイプ	介護プラン A-1タイプ
入居者の状況	要介護度	自立	要介護
	年齢	80～84歳	65歳以上
居室の状況	床面積	26.04㎡	26.04㎡
	便所	① 有 2 無	① 有 2 無
	浴室	① 有 2 無	① 有 2 無
	台所	① 有 2 無	① 有 2 無
入居時点で必要な費用	前払金(消費税非課税)	5,700,000円	2,850,000円
	敷金	0円	0円
月額費用の合計		118,800円	170,515円
家賃相当額(消費税非課税)		0円	0円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用 ※別添3	0円	(要介護3 1割負担) 21,475円
	介護 食費	48,600円	48,600円
	管理費	70,200円	70,200円
	介護費用(介護保険外)	0円	30,240円
	水光熱費	実費	実費
	その他	都度払いサービス有	都度払いサービス有

(利用料金の算定根拠)

算定根拠	
家賃	建物の建設費用、設備備品費、借入利息、等を基礎として算出した。
敷金	家賃の3ヶ月相当分
介護費用(介護保険外)	長期推計に基づき、要介護者2.5人に対し週40時間換算で介護・看護職員を1人以上配置するための費用として、介護保険給付及び利用者負担で賄えない額に充当するものとして合理的な算出根拠に基づく。
管理費	共用施設の維持管理費、修繕費、事務管理部門、生活支援サービスの人件費、事務費
食費	厨房維持費、及び1日3食を提供する為の費用
水光熱費	実費
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添1
その他のサービス利用料	

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護に対する自己負担	基本報酬、P3に記載する加算の利用者負担分(別添3)
特定施設入居者生活介護における人員配置が手厚い場合の介護サービス(上乘せサービス)	(前掲)
※介護予防・地域密着型の場合を含む。	

(前払い金の受領)

算定根拠	老人福祉法令に基づき算定。土地代、建設費、借入利息等を基礎とし、平均余命等を勘案した想定居住期間の家賃相当額、及び想定居住期間を超えて入居契約が継続する場合に備えて受領する費用	
想定居住期間(償却年月数)	自立 60～69歳 144ヶ月、70～74歳 108ヶ月、75～79歳 90ヶ月 80～84歳 72ヶ月、85～89歳 60ヶ月、90歳以上 48ヶ月 介護 36ヶ月	
償却の開始日	入居日の翌日	
想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受領する額(初期償却額)	別添2	
初期償却率	自立・介護 20%	
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	・入居一時金 - (入居一時金 - 初期償却額) ÷ 想定居住期間 ÷ 30 × (入居日から契約終了日までの日数) ・初期償却額については無利息で全額返還します。 ※月額利用料については日割計算で受領します。
	入居後3月を超えた契約終了	・(入居一時金 - 初期償却額) × (契約終了日から想定居住期間満了日までの日数) ÷ (入居日翌日から想定居住期間満了日までの日数)
前払金の保全先	1	連帯保証を行う銀行等の名称
	2	信託契約を行う信託会社等の名称
	3	保証保険を行う保険会社の名称
	④	全国有料老人ホーム協会
	5	その他(名称:)

7. 入居者の状況

性別	男性	23	女性	70
年齢別	65歳未満	2	65歳以上75歳未満	2
	75歳以上85歳未満	26	85歳以上	63
要介護度別	自立	33	要支援1	2
	要支援2	11	要介護1	13
	要介護2	13	要介護3	4
	要介護4	6	要介護5	11
入居期間別	6カ月未満	10	6カ月以上1年未満	2
	1年以上5年未満	38	5年以上10年未満	23
	10年以上15年未満	9	15年以上	11

(入居者の属性)

平均年齢	86歳
入居者数の合計	93名
入居率	66%
※入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。	
居室入居率	84%
※入居契約居室数の合計を入居居室総数で除して得られた割合。一時的に不在となっている居室も入居契約居室数に含む。	

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	1	社会福祉施設	1
	医療機関	0	死亡者	12
	その他	0		
生前解約の状況	施設側の申し出	無し		
		(解約事由の例)		
	入居者側の申し出	無し		
		(解約事由の例)		

8. 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対応する窓口等の状況)

窓口の名称	いわきふるさとの楽園事務所 (最終解決責任者 施設長)	公益社団法人 全国有料老人ホーム協会	いわき市役所 保健福祉部 長寿介護課	
電話番号	0246-29-1001	03-3272-3781	0246-22-7453	
対応している時間	平日	8:00~17:00	10:00~16:00	8:30~17:00
	土曜	8:00~17:00	定休日	定休日
	日曜・祝日	8:00~17:00	定休日	定休日
定休日	無		土日祝日	土日祝日

(サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応)

損害賠償責任保険の加入状況	① あり	全国有料老人ホーム協会の損害賠償責任保険		
	2 なし			
介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応	① あり	事故対応マニュアルに基づく		
	2 なし			
事故対応及びその予防のための指針	① あり	2 なし		

(利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等)

利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況	① あり	実施日	平成29年5月25日	
	2 なし	結果の開示	① あり (配布・館内掲示) 2 なし	
第三者による評価の実施状況	① あり	実施日	平成24年2月17日	
		評価機関名称	川原総合経営	
	2 なし	結果の表示	① あり (館内掲示) 2 なし	

9. 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	① 入居希望者に公開	2 入居希望者に交付	3 公開していない
管理規程	① 入居希望者に公開	2 入居希望者に交付	3 公開していない
事業収支計画書	1 入居希望者に公開	2 入居希望者に交付	③ 公開していない
財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開	2 入居希望者に交付	③ 公開していない
財務諸表の原本	1 入居希望者に公開	2 入居希望者に交付	③ 公開していない

10. その他

運営懇談会	① あり	(開催頻度) 毎月1回 (8月、1月を除く)		
	2 なし			
	1 代替措置あり	(内容)		
	2 代替措置なし			
提携ホームへの移行【表示事項】	1 あり (提携ホーム名:)	② なし		
有料老人ホーム設置時の老人福祉法第29条第1項に規定する届出	① あり	2 なし	3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第23条の規定により届出が不要	
高齢者の居住の安定確保に関する法律第5条第1項に規定するサービス付き高齢者向け住宅の登録	1 あり	② なし		

有料老人ホーム設置運営指針「5.規模及び構造設備」に合致しない事項	1 あり (2) なし
合致しない事項がある場合の内	
「6.既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	1 適合している (代替措置) 2 適合している (将来の改善計画) 3 適合していない
有料老人ホーム設置運営指針の不適合事項	1 あり (2) なし
不適合事項がある場合の内容	

添付書類：別添1 (介護サービス等の一覧表)

(説明を受けた人の氏名)

様

(入居者との関係)

(説明を受けた人の氏名)

様

(入居者との関係)

説明年月日 平成 年 月 日

説明者署名 _____

介護サービス等の一覧表

	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス		特定施設入居者生活介護費、各種一時金、月額の利用料等で、実施するサービス		別途利用料を徴収した上で、実施するサービス		備考	
							要支援者・要介護者 ※回数の上限等はケアプランで個々に規定される。	自立者への一時的介護サービス等 ※注記出来ない物は、月額生活支援サービス間で実施
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費負担	
排せつ介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
おむつ代	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
特浴介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
機能訓練	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
通院介助（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
通院介助（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり	なし	あり	2回目以降 324～432円/回	
リネン交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり	洗剤、水道使用料として300円/月	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費負担	
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
おやつ	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費負担	
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費負担 2,000円/回	
買い物代行（通常の利用区域）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週1回は実施、2回目以降は¥216	
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週1回は実施、2回目以降は¥432以上	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	月1回は実施、2回目以降は¥864	
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり	なし	あり	保管費500円、出納管理は1,500円追加	
健康管理サービス								
定期健康診断	なし	あり	なし	あり	なし	あり	初回健康診断費用のみ管理費に含まれる	
健康相談	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
服薬支援	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	自己都合による移送に関しては実費負担	
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	なし	あり		
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	なし	あり	週2回は実施、3回目以降は1回¥432以上	
							週2回は実施、3回目以降は1回¥432以上	

自立(1人入居) 前払金・初期償却額

居室タイプ		60～69歳	70～74歳	75～79歳	80～84歳	85～89歳	90歳以上
A-1	前払金	11,400,000	8,550,000	7,125,000	5,700,000	4,750,000	3,800,000
	初期償却	2,280,000	1,710,000	1,425,000	1,140,000	950,000	760,000
A-2	前払金	12,000,000	9,000,000	7,500,000	6,000,000	5,000,000	4,000,000
	初期償却	2,400,000	1,800,000	1,500,000	1,200,000	1,000,000	800,000
B-1	前払金	13,160,000	9,880,000	8,225,000	6,580,000	5,483,000	4,387,000
	初期償却	2,632,000	1,976,000	1,645,000	1,316,000	1,096,600	877,400
B-2	前払金	13,820,000	10,370,000	8,637,000	6,910,000	5,758,000	4,607,000
	初期償却	2,764,000	2,074,000	1,727,400	1,382,000	1,151,600	921,400
C-1	前払金	14,960,000	11,220,000	9,350,000	7,480,000	6,233,000	4,987,000
	初期償却	2,992,000	2,244,000	1,870,000	1,496,000	1,246,600	997,400
C-2	前払金	15,560,000	11,670,000	9,725,000	7,780,000	6,483,000	5,187,000
	初期償却	3,112,000	2,334,000	1,945,000	1,556,000	1,296,600	1,037,400
D-1	前払金	16,000,000	12,000,000	10,000,000	8,000,000	6,667,000	5,333,000
	初期償却	3,200,000	2,400,000	2,000,000	1,600,000	1,333,400	1,066,600
D-2	前払金	16,600,000	12,450,000	10,375,000	8,300,000	6,917,000	5,533,000
	初期償却	3,320,000	2,490,000	2,075,000	1,660,000	1,383,400	1,106,600

介護(1人入居) 前払金・初期償却額

居室タイプ		65歳以上
A-1	前払金	2,850,000
	初期償却	570,000
A-2	前払金	3,000,000
	初期償却	600,000
B-1	前払金	3,290,000
	初期償却	658,000
B-2	前払金	3,455,000
	初期償却	691,000
C-1	前払金	3,740,000
	初期償却	748,000
C-2	前払金	3,890,000
	初期償却	778,000
D-1	前払金	4,000,000
	初期償却	800,000
D-2	前払金	4,150,000
	初期償却	830,000

2人入居(自立)加算金・初期償却額

居室タイプ		60～69歳	70～74歳	75～79歳	80～84歳	85～89歳	90歳以上
C-1	2人入居加算金	3,600,000	2,700,000	2,250,000	1,800,000	1,500,000	1,200,000
	初期償却	720,000	540,000	450,000	360,000	300,000	240,000
C-2	2人入居加算金	3,600,000	2,700,000	2,250,000	1,800,000	1,500,000	1,200,000
	初期償却	720,000	540,000	450,000	360,000	300,000	240,000
D-1	2人入居加算金	3,600,000	2,700,000	2,250,000	1,800,000	1,500,000	1,200,000
	初期償却	720,000	540,000	450,000	360,000	300,000	240,000
D-2	2人入居加算金	3,600,000	2,700,000	2,250,000	1,800,000	1,500,000	1,200,000
	初期償却	720,000	540,000	450,000	360,000	300,000	240,000

2人入居(介護)加算金・初期償却額

居室タイプ		65歳以上
C-1	2人入居加算金	810,000
	初期償却	162,000
C-2	2人入居加算金	810,000
	初期償却	162,000
D-1	2人入居加算金	810,000
	初期償却	162,000
D-2	2人入居加算金	810,000
	初期償却	162,000

平成29年4月1日 介護報酬改定による介護保険利用料内訳および計算方法

計算式 介護度	(((基本単位 /日 + サービス提供体制強化加算(Ⅱ)/日) × 日数) + 医療連携体制加算/月) × 処遇改善加算(Ⅰ) =	1ヶ月の介護保険利用料			
		1割負担の場合		2割負担の場合	
要支援1	(((179単位 + 6単位) × 30日) + 80単位) × 1.082 =	6,092円	×	2	= 12,183円
要支援2	(((308単位 + 6単位) × 30日) + 80単位) × 1.082 =	10,279円	×	2	= 20,558円
要介護1	(((533単位 + 6単位) × 30日) + 80単位) × 1.082 =	17,583円	×	2	= 35,165円
要介護2	(((597単位 + 6単位) × 30日) + 80単位) × 1.082 =	19,660円	×	2	= 39,320円
要介護3	(((666単位 + 6単位) × 30日) + 80単位) × 1.082 =	21,900円	×	2	= 43,799円
要介護4	(((730単位 + 6単位) × 30日) + 80単位) × 1.082 =	23,977円	×	2	= 47,954円
要介護5	(((798単位 + 6単位) × 30日) + 80単位) × 1.082 =	26,184円	×	2	= 52,369円

・サービス提供体制強化加算(Ⅱ)

介護・看護職員のうち、常勤職員の占める配置割合が100分の75以上

・医療機関連携体制加算

看護職員が利用者の健康状態を継続的に記録し、主治医に対して月に1回以上情報提供(個別加算)

・介護職員処遇改善加算

介護サービスに従事する介護職員の賃金改善に充てることを目的に創設されたもので、基本報酬と各種加算報酬の合計に一定率(算定要件適合に基づき+8.2%)を乗じる体制加算

高額介護サービス費

介護サービスを利用する場合にお支払いいただく利用者負担には、月々の負担の上限が設定されています。
1ヵ月に支払った利用者の負担の合計が負担の上限を超えたときは、超えた分が介護保険より払い戻されます。

区分	負担の上限(月額)
現役並みの所得者に相当する方がいる世帯の方	44,400円(世帯)
世帯内のどなたかが市民税を課税されている方	37,200円(世帯)
世帯内の全員が市民税を課税されていない方	24,600円(世帯)
<ul style="list-style-type: none"> ・高齢福祉年金を受給している方 ・前年の合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間80万円以下の方等 	24,600円(世帯) 15,000円(個人)

『世帯』とは、住民基本台帳上の世帯員で、介護サービスを利用した方全員の合計の上限額を指し、『個人』とは、介護サービスを利用したご本人の負担の上限額を指します。