

## ご利用料金表(施設入所/従来型個室)

以下のⅠ、Ⅱ、Ⅲの項目を合算したものがご利用料金となります。

### Ⅰ. 基本料金(従来型個室)

| 分類                           | 項目                | 要介護1            | 要介護2            | 要介護3            | 要介護4            | 要介護5            |
|------------------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 介護保険施設サービス費<br>(介護保険給付1割負担分) | ① 基本サービス費         | 742円            | 814円            | 876円            | 932円            | 988円            |
|                              | ② 栄養マネジメント加算      | 14円             | 14円             | 14円             | 14円             | 14円             |
|                              | ③ 夜勤職員配置加算        | 24円             | 24円             | 24円             | 24円             | 24円             |
|                              | ④ サービス提供体制強化加算    | 6円              | 6円              | 6円              | 6円              | 6円              |
|                              | ⑤ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 | 0円              | 0円              | 0円              | 0円              | 0円              |
|                              | ⑥ 口腔衛生管理体制加算      | 30円/月           | 30円/月           | 30円/月           | 30円/月           | 30円/月           |
| 基準費用額<br>(介護保険給付外)           | ⑦ *1居住費           | 1,668円          | 1,668円          | 1,668円          | 1,668円          | 1,668円          |
|                              | ⑧ *1食費            | 1,870円          | 1,870円          | 1,870円          | 1,870円          | 1,870円          |
|                              | ⑨ *2日用品費          | 250円            | 250円            | 250円            | 250円            | 250円            |
|                              | ⑩ *3教養娯楽費         | 200円            | 200円            | 200円            | 200円            | 200円            |
|                              | ⑪ *4差額室料          | 3,300円          | 3,300円          | 3,300円          | 3,300円          | 3,300円          |
| ①～⑪ 1日あたりの利用料                |                   | 8,075円          | 8,147円          | 8,209円          | 8,265円          | 8,321円          |
| ①～⑪ 30日あたりの利用料               |                   | <b>242,250円</b> | <b>244,410円</b> | <b>246,270円</b> | <b>247,950円</b> | <b>249,630円</b> |

\*1…介護保険負担限度額認定を受けている場合は、認定証に記載された居住費及び食費の負担限度額が、1日にお支払い頂く上限となります。詳しくは下表をご覧ください。

\*2…石鹸・シャンプー・タオル・ペーパー類・おしぼり等、日用生活品費。 \*3…レクリエーション等の材料費や実施費用。

\*4…1日3,300円の場合を想定して計算しております。4F認知症専門フロアは差額室料をいただきません。

### Ⅱ. 加算(介護保険給付1割負担分)

| 加算項目              | 費用      | 説明                               |
|-------------------|---------|----------------------------------|
| 初期加算              | 30円/日   | 入所日から30日間に限り算定。                  |
| 療養食加算             | 6円/食    | 医師の指示による療養食が提供された場合。             |
| 認知症ケア加算           | 76円/日   | 認知症専門フロアに入所された場合。                |
| 若年性認知症利用者受入加算     | 120円/日  | 若年性認知症の方が入所された場合。                |
| 外泊時費用             | 362円/日  | 一時的な外泊を行った場合(居住費は外泊中も算定されます)。    |
| 短期集中リハビリ実施加算      | 240円/回  | 1週間に概ね3日以上、集中的なリハビリを行った場合。       |
| 再入所時栄養連携加算        | 400円/月  | 以前と大きく異なる栄養管理が必要となり、管理栄養士が連携評価。  |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算    | 125円/月  | かかりつけ医との連携により、減薬への取り組みを実施。       |
| 褥瘡マネジメント加算(3月に1回) | 10円/月   | 褥瘡発生予防のための計画、管理、評価。              |
| 排せつ支援加算           | 100円/月  | 排せつに介護を要する方への計画、支援、評価。           |
| 緊急時施設療養費          | 518円/日  | 緊急的に施設内で治療管理を行った場合。月3日を限度。       |
| 所定疾患施設療養費Ⅱ        | 480円/日  | 肺炎・尿路感染症・带状疱疹の処置を行った場合。月7日を限度。   |
| 試行的退所時指導加算        | 400円/回  | 退所時に、退所後の療養上の指導を行った場合。           |
| 退所時情報提供加算         | 500円/回  | 退所後のかかりつけ医に対して診療情報の提供を行った場合。     |
| 退所時連携加算           | 500円/回  | 担当ケアマネージャーと退所前から連携し、情報提供等を行った場合。 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ       | 39/1000 | 合計単位数×39/1000単位を加算               |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ    | 17/1000 | 合計単位数×17/1000単位を加算               |

### Ⅲ. その他の料金(介護保険給付とならないサービス)

| 項目          | 費用       | 説明                            |
|-------------|----------|-------------------------------|
| 理髪代         | 2,300円/回 | 理容師(外部業者)による整髪を行った場合。         |
| 洗濯代         | 650円/袋   | 衣類等の洗濯を外部業者に依頼した場合。           |
| テレビカード代     | 1,000円/枚 | 備え付けのカード式TV観賞用。1枚につき10時間視聴可能。 |
| 行事参加費       | 150円/月   | 特別な行事におけるおやつ代やその他雑費として。       |
| 電気毛布・あんか貸出料 | 55円/日    | 電気毛布・電気あんかの貸出料。               |
| 加湿器貸出料      | 110円/日   | 加湿器の貸出料。                      |
| 各種ワクチン接種代   | 実費負担     | 各種ワクチンの接種代。実費負担となります。         |

### 介護保険負担限度額認定証

|          | 負担限度額認定証 |        |          | 一般       |
|----------|----------|--------|----------|----------|
|          | 第1段階     | 第2段階   | 第3段階     | 第4段階     |
| 従来型個室居住費 | 490円/日   | 490円/日 | 1,310円/日 | 1,668円/日 |
| 食費       | 300円/日   | 390円/日 | 650円/日   | 1,870円/日 |

| 月額を目安(要介護3) |          |
|-------------|----------|
| 第1段階        | 164,700円 |
| 第2段階        | 167,400円 |
| 第3段階        | 199,800円 |