

特別養護老人ホーム幸園 料金表

令和6.8.1改定

利用者の方からいただく利用者負担金は、次表 (1)(2)(3) を合わせた額となります。

(1) 介護報酬に係わる利用者負担金 ※「負担割合証」に記載されている負担割合になります。

【介護福祉施設サービス費】 (基本報酬)

	介護度	単位数	地域加算	介護給付費 (10割)	利用者負担額 (1日当たり)		
					1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
従来型 個室 多床室	要介護 1	589単位	10.54	6208円	621円	1242円	1863円
	要介護 2	659単位		6945円	695円	1389円	2084円
	要介護 3	732単位		7715円	772円	1543円	2315円
	要介護 4	802単位		8453円	846円	1691円	2536円
	要介護 5	871単位		9180円	918円	1836円	2754円

【各種加算】

加算項目	単位数	算定要件
○看護体制加算 (Ⅰ)	4単位/日	常勤の看護師を1人以上配置
○日常生活継続支援加算 (Ⅰ)	36単位/日	介護福祉士の配置と重度者の受け入れ
○科学的介護推進加算 (Ⅱ)	50単位/月	利用者毎のADL、口腔、栄養、疾病等をLIFEに登録
○個別機能訓練加算 (Ⅰ)	12単位/日	機能訓練指導員が計画的に個別機能訓練を行う
○個別機能訓練加算 (Ⅱ)	20単位/月	利用者毎の個別機能訓練計画をLIFEに登録
○栄養マネジメント強化加算	11単位/日	管理栄養士の配置、多職種の連携、LIFEに登録
療養食加算	6単位/回	医師の指示により治療食を提供する場合
口腔衛生管理加算 (Ⅰ)	90単位/月	歯科衛生士が月2回以上口腔ケアを行う
口腔衛生管理加算 (Ⅱ)	110単位/月	入所者毎の口腔ケア計画を作成しLIFEに登録
○ADL維持加算(Ⅱ)	60単位/月	定期的にADLの評価を行いLIFEに登録
褥瘡マネジメント加算 (Ⅰ)	3単位/月	入所者毎の褥瘡リスクを定期的に評価する
褥瘡マネジメント加算 (Ⅱ)	13単位/月	褥瘡発生リスク者に褥瘡の発生がない
安全対策体制加算	20単位/回	入所時に1回まで算定
認知症専門ケア加算(Ⅰ)(Ⅱ)	(Ⅰ)3単位 (Ⅱ)4単位/日	認知症ケアの専門資格者数、研修、会議の開催
看取り介護加算 (Ⅰ) [看取りの指針を定め 利用者・家族に同意を得る]	72単位/日	死亡日以前、45～31日
	144単位/日	死亡日以前、30～4日
	680単位/日	死亡日前日・前々日、
	1280単位/日	死亡日
初期加算	30単位/日	入所後、または30日間を超える入院後30日加算
経口維持加算 (Ⅰ)	400単位/月	経口による食事摂取のための計画と会議の開催
経口維持加算 (Ⅱ)	100単位/月	会議に多職種と歯科医または歯科衛生士が参加する
外泊時費用	246単位/日	入院・外泊の際 所定単位数に代えて (1月に6日まで)
新興感染症等施設療養費	240単位/日	感染症に対し適切な感染対策を行う(1月に5日まで)
○介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)	介護報酬総単位数の14.0%を加算	

○の加算はご利用者全員に加算されます。 その他 ご本人の状況によって算定される加算があります。

(2) 「居住費」及び「食費」(日額)

	居 室	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①	第3段階②	第 4 段階
居住費	従来型個室	380円	480円	880円	880円	1905円
	多床室	0 円	430円	430円	430円	915円
食 費	全 室	300円	390円	650円	1360円	2000円

※ 第 1 段階～第 3 段階は、負担限度額認定を受けている場合に適用されます。

第 4 段階はそれ以外の方で、金額は施設によって変わります。

(3) 運営基準(厚生労働省令)で定められた「その他の費用」(全額自己負担)

日用品	口腔ケア用品、ティッシュペーパー 乾電池等の日用品	実費		利用者の希望 で事業所が 提供するもの
理美容代	散髪・顔そり	実費		
健康管理費	予防接種	実費		
医療材料費	医療保険の対象とならないもの	実費		
教養娯楽費	行事などの特別な食事・おやつなど	実費		
	マイクロパス代（外出行事等）	500円	1回	
移送サービス （病院受診以外 の外出送迎）	2kmまで（出発または到着が幸園）	1000円	1回	
	以降1km増すごとに	200円		
電気代	テレビ、パソコン、冷蔵庫等の居室使用	1台につき30円	1日	

(4) 1ヵ月(30日)の利用者負担額の目安 (1)+(2)

※「負担割合証」に記載されている負担割合になります。

	介護度	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階 ①	第 3 段階 ②	第 4 段階		
						1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
従 来 型 個 室	要介護 1	49352円	55052円	74852円	96152円	149947円	178898円	207849円
	要介護 2	52450円	58150円	77950円	99250円	153045円	185095円	217145円
	要介護 3	55682円	61382円	81182円	102482円	156277円	191558円	226840円
	要介護 4	58781円	64481円	84281円	105581円	159376円	197756円	236136円
	要介護 5	61835円	58535円	87335円	108635円	162430円	203865円	245300円
多 床 室	要介護 1	37952円	53552円	61352円	82652円	119257円	148208円	177159円
	要介護 2	41050円	56650円	64450円	85750円	122355円	154405円	186455円
	要介護 3	44282円	59882円	67682円	88982円	125587円	160868円	196150円
	要介護 4	47381円	62981円	70781円	92081円	128686円	167066円	205446円
	要介護 5	50435円	66035円	73835円	95135円	131740円	173175円	214610円

※上記料金には介護福祉施設サービス費、全員に算定される加算額、負担限度額別居住費・食費が含まれます。

・「看護体制加算Ⅰ」「日常生活継続支援加算Ⅰ」「個別機能訓練加算Ⅰ」「栄養マネジメント強化加算」「介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)」「ADL維持加算Ⅱ」が含まれています。

・ご本人の状況によって、または月単位によって、上記以外の加算が算定されます。