

特別養護老人ホーム大野台幸園 料金表 令和4.10.1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	2割	3割
ユニット型 個室	要介護1	652単位	10.54	6872円	687円	1375円	2062円
	要介護2	720単位		7588円	759円	1518円	2277円
	要介護3	793単位		8358円	836円	1672円	2508円
	要介護4	862単位		9085円	909円	1817円	2726円
	要介護5	929単位		9791円	980円	1959円	2938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
○ 夜勤体制職員配置加算 (II)	18単位/日	人員基準+1名以上の介護士を夜間に配置
○ 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
○ サービス提供体制強化加算 (III)	6単位/日	常勤職員の割合が75%以上
○ ADL維持等加算 (II)	60単位/月	ADL利得の平均値が2以上
栄養マネジメント強化体制加算	11単位/日	管理栄養士の配置、多職種連携、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
○ 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
○ 排せつ支援加算	10単位/月	3か月に1回以上支援計画を見直す
○ 安全対策体制加算	20単位/回	入居時に1回まで算定
看取り介護加算 (I) 看取りの指針を定め 利用者・家族の同意を得る	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	入居後、または30日間を超える入院後30日加算
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)
○ 介護職員処遇改善加算 (I)	介護報酬総単位数の8.3%を加算	
○ 介護職員特定処遇改善加算 (II)	介護報酬総単位数の2.3%を加算	
○ 介護職員等ベースアップ等支援加算	介護報酬総単位数の1.6%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)

	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	820円	820円	1310円	1310円	2009円
食費	300円	390円	650円	1360円	1650円

※基準食費の内訳 朝食445円 昼食660円 夕食545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)

理美容代	散髪・顔そり	実費		利用者の希望 で事業所が提 供するもの
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		
	マイクロバス代(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)	1kmまで(出発または到着が大野台幸園)	600円	1回	
	2kmまで(出発または到着が大野台幸園)	1000円		
	以降1km増すごとに	200円		
病院送迎費	片道2.5kmを超えた場合	20円/1km		
電気代	テレビ、パソコン、ラジオ等の居室使用	1台につき30円	1日	

(4) 1ヵ月(31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	2割	3割
要介護1	56017円	58807円	82057円	104067円	134726円	156054円	177351円
要介護2	58249円	61039円	84289円	106299円	136958円	160487円	184016円
要介護3	60636円	63426円	86676円	108686円	139345円	165261円	191177円
要介護4	62899円	65689円	88939円	110949円	141608円	169756円	197935円
要介護5	65100円	67890円	91140円	113150円	143809円	174158円	204507円

※上記料金には介護福祉サービス費、負担限度額別居住費・食費が含まれます。

・上記料金に各種加算費用がかかります。

※支払方法

・自己負担金は、自動口座引き落とし(ご指定の金融機関の口座から月1回引き落とし)でお支払いいただきますようお願いいたします。