特別養護老人ホーム幸園　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	573単位	10.54	6039円	604円	1208円	1812円
	要介護2	641単位		6756円	676円	1352円	2027円
	要介護3	712単位		7504円	751円	1501円	2252円
	要介護4	780単位		8221円	823円	1648円	2467円
	要介護5	847単位		8927円	893円	1786円	2679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）
○	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（Ⅰ）	介護報酬総単位数の2.7％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）

	居　室	第Ｉ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	320円	420円	820円	820円	1845円
	多床室	０円	370円	370円	370円	855円
食　費	全　室	300円	390円	650円	1360円	1614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）	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カ月（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	41279円	46979円	66779円	88079円	126449円	149128円	171807円
	要介護２	43700円	49400円	69200円	90500円	128870円	153970円	179070円
	要介護３	46229円	51929円	71729円	93029円	131399円	159027円	186656円
	要介護４	48650円	54350円	74150円	95450円	133820円	163869円	193919円
	要介護５	51035円	56735円	76535円	97835円	136205円	168640円	201075円
多床室	要介護１	31679円	45479円	53279円	74579円	96749円	119428円	142107円
	要介護２	34100円	47900円	55700円	77000円	99170円	124270円	149370円
	要介護３	36629円	50429円	58229円	79529円	101699円	129327円	156956円
	要介護４	39050円	52850円	60650円	81950円	104120円	134169円	164219円
	要介護５	41435円	55235円	63035円	84335円	106505円	138940円	171375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」「介護職員処遇改善加算Ｉ」「介護職員特定処遇改善加算Ｉ」「介護職員等ベースアップ等支援加算」「ADL維持加算」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。