

社会福祉法人四恩学園 ふれ愛の館しおん
地域密着型特別養護老人ホーム(ユニット型) 料金表



■特別養護老人ホーム(29床)利用料金一覧

下記料金は予定となります。

※利用料金の計算上、端数処理の関係により若干の変動があります。

1単位:10.72円

所得区分		要介護度	一日当たりの利用料					月間利用料		
			介護サービス費			居住費	食費	日額合計	30日計算	
			3割	2割	1割					
第1段階	生活保護受給者、市民税世帯非課税で老齢福祉年金受給者	要介護1～5				500	820	300	1,620	48,600
第2段階	市民税非課税世帯、年間合計所得金額+課税年収が80万円以下の方					500	820	390	1,710	51,300
第3段階	市民税非課税世帯、課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下の方					820	1,310	650	2,780	83,400
第3段階	市民税非課税世帯、課税年金収入額と合計所得金額の合計が120万円を超える方					820	1,310	1,360	3,490	104,700
第4段階	市民税世帯課税の方	要介護1	2,126	1,417	709	2,336	1,445	4,490	134,700	
		要介護2	2,348	1,565	783	2,336	1,445	4,564	136,920	
		要介護3	2,583	1,722	861	2,336	1,445	4,642	139,260	
		要介護4	2,811	1,874	937	2,336	1,445	4,718	141,540	
		要介護5	3,030	2,020	1,010	2,336	1,445	4,791	143,730	

※加算料金について

①介護給付サービスによる加算の種類は、ご入居者様の条件、職員配置等により変動する場合があります。

②各種加算(別紙)については、考えられる一例を想定していますので、あくまでも目安としてお考えください。本料金表は、介護保険負担割合証の負担割合(1割)にて試算しています。負担割合(2割)(3割)の方の場合、食費、居住費および実費分を除いた、介護給付費利用者負担額が2倍、3倍となります。

※ 高額介護サービス費に基づいて計算しております

※ 上記、第1～3段階に該当される方は、1日当たりの食費と居住費が減額となっています。

※ 上記、居住費に、別途500円/日(トイレつき個室)が実費負担となります。

■各種加算(1日または1回・保険対象)

入居者の状態や施設の職員配置により加算される場合がある主な加算です。

1単位：10.72円

加算種類		単位	料金
①ユニット型地域密着型 介護老人福祉施設入所者生活介護費(I)	要介護1	661 単位	709 円
	要介護2	730 単位	783 円
	要介護3	803 単位	861 円
	要介護4	874 単位	937 円
	要介護5	942 単位	1,010 円
②初期加算		30 単位/日	32 円/日
③サービス提供体制強化加算Ⅲ		6 単位/日	6 円/日
④夜勤職員配置加算Ⅱ		46 単位/日	50 円/日
⑤栄養マネジメント強化加算		11 単位/日	12 円/日
⑥認知症専門ケア加算	認知症専門ケア加算(I)	3 単位/日	3 円/日
	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4 単位/日	4 円/日
⑦看護体制加算Ⅰ		12 単位/日	13 円/日
⑧看護体制加算Ⅱ		23 単位/日	25 円/日
特定介護職員処遇改善加算Ⅰ	※全ての合計×2.7%	※ 単位/月	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	※全ての合計×0.083	※ 単位/月	※×10.72×0.1 円/月

対象者のみに加算されます

①再入所時栄養連携加算 (入所者1人につき1回を限度として加算)		400 単位	429 円
②退所時等相談援助加算	退所前訪問相談援助加算 (入所中1回(又は2回)を限度に算定)	460 単位	493 円
	退所前訪問相談援助加算 (退所後1回を限度に算定)	460 単位	493 円
	退所時相談援助加算	400 単位	429 円
	退所前連携加算	500 単位	536 円
③若年性認知症受け入れ加算		120 単位/月	129 円/月
④安全対策体制加算(入所時1回)		20 単位/日	21 円/日
⑤口腔衛生管理加算		90 単位/月	96 円/月
⑥看取り介護加算(Ⅰ)	死亡日以前45日前～31日前	72 単位/日	77 円/日
	死亡日30日前～4日前	144 単位/日	154 円/日
	死亡日前々日、前日	680 単位/日	729 円/日
	死亡日	1,280 単位/日	1,372 円/日
⑧科学的介護推進体制加算		50 単位/日	54 円/日
⑨在宅・入所相互利用加算		40 単位/日	43 円/日
⑩認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所後7日に限る)		200 単位/日	214 円/日
⑪褥瘡マネジメント加算Ⅰ(3月に1回を限度として1月につき加算)		3 単位/月	3 円/月

■介護保険給付対象外サービス費用

		費用
特別な食事	外食、出前、特別な食事、飲み物	実費
歯科往診・医療費		
理美容代	ご近所の理美容室、出張理美容サービス	
電気代	500円/月(1品につき)	
行事参加費	交通費、入場料、諸雑費	