

特別養護老人ホーム利用料

6. 利用料金

利用料金は、基本料金・加算料金・その他料金（介護保険外料金）の3種類の合計額となります。

(1) 基本料金

以下各項の自己負担目安額は、1割負担の場合を表記しています。

① 多床室

要介護度	1日の単位	1日当たりの自己負担目安額	30日間の自己負担目安額
介護度1	547単位	596円	17,887円
介護度2	614単位	669円	20,078円
介護度3	682単位	743円	22,301円
介護度4	749単位	816円	24,492円
介護度5	814単位	887円	26,618円

※ 旧措置の方の基本料金は以下の通りです。

要介護度	1日の単位	1日当たりの自己負担目安額	30日間の自己負担目安額
介護度1	547単位	596円	17,887円
介護度2	653単位	711円	21,353円
介護度3			
介護度4	781単位	851円	25,539円
介護度5			

※ 利用者が支払う基本料金は所得に応じた負担割合となり、1割負担または2割負担となります。介護保険負担割合証による。

※ 基本料金の計算は以下の通りです。

- 基本料金の算定＝1日の単位×日数×10.9円（切り捨て）
- 個人負担額の算定＝基本料金×1割または2割（切り上げ）

※ 人員配置I型、夜勤条件基準型とします。

※ 当施設では現在個室での請求はしていません。

※ 当施設では現在個室の居住費も多床室と同額を申し受けております。

(2) 加算料金等

① 一時的若しくは個別に算定される加算料金 (必要に応じて加算されます)

	1日の単位	1日当りの自己負担額	
福祉施設 初期加算	30 単位	33 円	入所日から起算して 30 日以内、及び 30 日を超える入院後再び入所した場合も同様に加算されます
外泊時費用	246 単位	269 円	外泊又は入院で、初日・最終日を除く月内最大 6 日間までが加算されます
療養食加算	18 単位	20 円	医師の発行する食事箋に基づき提供された適切な栄養量・内容を有する食事提供を行う場合
看取り 介護加算	1,280 単位	1,396 円	看取り介護を実施し、ご逝去当日
	680 単位	742 円	〃 ご逝去前日/前々日
	144 単位	157 円	〃 ご逝去前4日以上30日以下

② 常時算定される加算料金 (施設のサービス体制により加算されます)

	1日の単位	1日の自己負担額	30日当りの自己負担額
個別機能訓練加算	12 単位	13 円	393 円
常勤医師配置加算	25 単位	28 円	818 円
精神科医師加算	5 単位	6 円	164 円
栄養マネジメント加算	14 単位	16 円	458 円
口腔衛生管理体制加算	30 単位/月		33 円
看護体制加算(I)□	4 単位	5 円	131 円
看護体制加算(II)□	8 単位	9 円	262 円
日常生活継続支援加算 I	36 単位	40 円	1,178 円
サービス提供体制加算(I)イ	18 単位	20 円	589 円
サービス提供体制加算(I)□	12 単位	13 円	393 円
サービス提供体制加算(II・III)	各 6 単位	7 円	197 円
夜勤職員配置加算(I)□	13 単位	15 円	426 円
経口移行加算	28 単位	31 円	916 円
介護職員処遇改善加算 I	算定された総単位の 5.9%		

(3) その他の料金 (介護保険外料金)

① 居住費および食費

限度額認定	1日の居住費(多床室)	1日の居住費(個室)	1日の食費
第1段階	0円	320円	300円
第2段階	370円	420円	390円
第3段階	370円	820円	650円
第4段階	840円	1,150円	1,380円

※当施設では平成28年4月1日現在、個室の居住費も多床室と同額を申し受けています。

② 預かり金等の事務代行料

利用者負担はありません。

③ 冷蔵庫使用料、およびテレビ使用料

利用者負担はありません。

④ クラブ活動費

活動にご参加になった場合は、活動実費をご負担いただきます。

⑤ 理容サービス

1回あたり630円(非課税世帯は180円)をご負担いただきます。同一年度内で7回目以降のご利用につきましては実費(基本1,700円)をご負担いただきます。

⑥ その他生活必需品等

個人的に必要な生活必需品等に関しましては、実費をご負担いただきます。