

介護老人福祉施設サービス（特別養護老人ホーム）

利用料金

（１）基本料金（施設利用料）お支払い頂く料金は下記のとおりです。

介護福祉施設サービス費Ⅰ（特別養護老人ホーム・従来型個室）

	1日あたりの利用料金 (介護報酬額)	1日あたりの自己負担金		
		(1割)	(2割)	(3割)
要介護度1	6,245 円	625 円	1,249 円	1,874 円
要介護度2	6,986 円	699 円	1,398 円	2,096 円
要介護度3	7,760 円	776 円	1,552 円	2,328 円
要介護度4	8,502 円	851 円	1,701 円	2,551 円
要介護度5	9,232 円	924 円	1,847 円	2,770 円

介護福祉施設サービス費（Ⅱ）（特別養護老人ホーム・多床室）

	1日あたりの利用料金 (介護報酬額)	1日あたりの自己負担金		
		(1割)	(2割)	(3割)
要介護度1	6,245 円	625 円	1,249 円	1,874 円
要介護度2	6,986 円	699 円	1,398 円	2,096 円
要介護度3	7,760 円	776 円	1,552 円	2,328 円
要介護度4	8,502 円	851 円	1,701 円	2,551 円
要介護度5	9,232 円	924 円	1,847 円	2,770 円

＊端数処理のため、多少金額が変動します。

＊従来型個室とは、1人部屋のことをいいます。

＊多床室とは、2人部屋・4人部屋など相部屋のことをいいます。

(2) 加算料金 (□にレ点のついているもの)

加算項目		加算金額		自己負担金		
				(1 割)	(2 割)	(3 割)
☒	日常生活継続支援加算Ⅰ	1 日	392 円	40 円	79 円	118 円
☒	看護体制加算Ⅰロ	1 日	43 円	5 円	9 円	13 円
☐	看護体制加算Ⅱロ	1 日	87 円	9 円	18 円	27 円
☒	夜勤職員配置加算Ⅰロ	1 日	141 円	15 円	29 円	43 円
☐	夜勤職員配置加算Ⅲロ	1 日	174 円	18 円	35 円	53 円
☐	生活機能向上連携加算Ⅰ(3 月に 1 回を限度)	1 か月	1,090 円	109 円	218 円	327 円
☐	生活機能向上連携加算Ⅱ	1 か月	2,180 円	218 円	436 円	654 円
☐	生活機能向上連携加算Ⅱ(個別機能訓練加算算定の場合)	1 か月	1,090 円	109 円	218 円	327 円
☐	個別機能訓練加算Ⅰ	1 日	130 円	13 円	26 円	39 円
☐	個別機能訓練加算Ⅱ	1 か月	218 円	22 円	44 円	66 円
☐	ADL 維持等加算Ⅰ	1 か月	327 円	33 円	66 円	99 円
☐	ADL 維持等加算Ⅱ	1 か月	654 円	66 円	131 円	197 円
☐	若年性認知症入所者受入加算	1 日	1,308 円	131 円	262 円	393 円
☒	精神科医療養指導加算	1 日	54 円	6 円	11 円	17 円
☒	入院又は外泊中の費用(6 日間に限り)	1 日	2,681 円	269 円	537 円	805 円
☐	外泊時在宅サービス利用費用	1 日	6,104 円	611 円	1,221 円	1,832 円
☒	初期加算	1 日	327 円	33 円	66 円	99 円
☐	再入所時栄養連携加算(1 人につき 1 回を限度)	1 回	2,180 円	218 円	436 円	654 円
☐	退所前後訪問相談援助加算	1 日	5,014 円	502 円	1,003 円	1,505 円
☐	退所時相談援助加算	1 日	4,360 円	436 円	872 円	1,308 円
☐	退所前連携加算	1 日	5,450 円	545 円	1,090 円	1,635 円
☐	栄養マネジメント強化加算	1 日	119 円	12 円	24 円	36 円
☐	経口移行加算	1 日	305 円	31 円	61 円	92 円
☐	経口維持加算(Ⅰ)	1 か月	4,360 円	436 円	872 円	1,308 円
☐	経口維持加算(Ⅱ)	1 か月	1,090 円	109 円	218 円	327 円
☐	口腔衛生管理加算Ⅰ	1 か月	981 円	99 円	197 円	295 円
☐	口腔衛生管理加算Ⅱ	1 か月	1,199 円	120 円	240 円	360 円
☒	療養食加算(1 日に 3 回を限度)	1 回	65 円	7 円	13 円	20 円
☐	配置医師緊急時対応加算 (早朝、夜間の場合)	1 日	7,085 円	709 円	1,417 円	2,126 円
☐	配置医師緊急時対応加算 (深夜の場合)	1 日	14,170 円	1,417 円	2,834 円	4,251 円
☒	看取り介護加算Ⅰ (1)死亡日以前 31 日以上 45 日以下	1 日	784 円	79 円	157 円	236 円

☒	看取り介護加算Ⅰ (2)死亡日以前4日以上30日以下	1日	1,569円	157円	314円	471円
☒	看取り介護加算Ⅰ (3)死亡日以前2日又は3日	1日	7,412円	742円	1,483円	2,224円
☒	看取り介護加算Ⅰ (4)死亡日	1日	13,952円	1,396円	2,791円	4,186円
☐	看取り介護加算Ⅱ (1)死亡日以前31日以上45日以下	1日	784円	79円	157円	236円
☐	看取り介護加算Ⅱ (2)死亡日以前4日以上30日以下	1日	1,569円	157円	314円	471円
☐	看取り介護加算Ⅱ (3)死亡日以前2日又は3日	1日	8,502円	851円	1,701円	2,551円
☐	看取り介護加算Ⅱ (4)死亡日	1日	17,222円	1,723円	3,445円	5,167円
☐	在宅復帰支援機能加算	1日	109円	11円	22円	33円
☐	在宅・入所相互利用加算	1日	436円	44円	88円	131円
☐	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1日	32円	4円	7円	10円
☐	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	1日	43円	5円	9円	13円
☐	認知症行動・心理症状緊急対応加算 (入所後7日間に限り)	1日	2,180円	218円	436円	654円
☒	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	1か月	32円	4円	7円	10円
☒	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	1か月	141円	15円	29円	43円
☒	排せつ支援加算Ⅰ	1か月	109円	11円	22円	33円
☒	排せつ支援加算Ⅱ	1か月	163円	17円	33円	49円
☒	排せつ支援加算Ⅲ	1か月	218円	22円	44円	66円
☐	自立支援促進加算	1か月	3,270円	327円	654円	981円
☒	科学的介護推進体制加算Ⅰ	1か月	436円	44円	88円	131円
☒	科学的介護推進体制加算Ⅱ	1か月	545円	55円	109円	164円
☒	安全対策体制加算(1人につき1回を限度)	1回	218円	22円	44円	66円
☐	サービス提供体制強化加算Ⅰ	1日	239円	24円	48円	72円
☐	サービス提供体制強化加算Ⅱ	1日	196円	20円	40円	59円
☐	サービス提供体制強化加算Ⅲ	1日	65円	7円	13円	20円
☒	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬総単位数×8.3%×10.90円にて得た額の1割～3割				
☐	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	介護報酬総単位数×6.0%×10.90円にて得た額の1割～3割				
☒	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬総単位数×2.7%×10.90円にて得た額の1割～3割				
☐	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	介護報酬総単位数×2.3%×10.90円にて得た額の1割～3割				

※施設の職員体制や取り組みなどによって変動します。

※端数処理のため、多少金額が変動します。

※介護サービスを利用した際の利用者負担は、『介護保険負担割合証』に記載された割合が適用されます。

(3) 居住費

居住費	一日あたりの自己負担額
従来型個室	1, 2 5 0 円
別館（旧館）多床室	8 5 5 円
本館（新館）多床室	9 0 0 円

※但し、市区町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた方は、認定証に記載された負担限度額が利用負担となります。

※尚、入院・外泊時において部屋を確保している場合「入院又は外泊中の費用」が算定できる期間、居住費を徴収させていただきます。

(4) 食 費

1 日につき	1, 6 5 0 円
--------	------------

※但し、市区町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた方は、認定証に記載された負担限度額が利用者負担となります。

高額介護サービス費の制度

同じ世帯内で同じ月内に受けた介護サービス費用の利用者負担の合計額（世帯合計額）が、一定の上限額を超えた時は、超えた分が申請により高額介護サービス費として払い戻されます。所得段階に応じた上限額が設定されています。市区町村の介護保険課にてご相談下さい。

(5) その他の日常生活費等

項 目	内 容	金 額	請求方法
預かり金 管理費	預かり金管理（年金・通帳・お小遣い帳などの管理）	月額 1, 500 円 (50 円/1 日)	介護保険利用者負担金の請求に合わせて請求します。（翌月払い）
電気代	テレビ・ラジカセ・電気毛布・電気ポットなどの電気製品の個人の嗜好品による電気使用料	一品目につき 月額 900 円 (30 円/1 日)	介護保険利用者負担金の請求に合わせて請求します（翌月払い）。 テレビ・ラジカセ・電気ポットなどは使用日数に関わらず、設置期間中と致します。但し、入居/退所日は、日割り計算での請求と致します。
健康 管理費	インフルエンザ予防接種等にかかる費用	実 費	介護保険利用者負担金の請求に合わせて請求します。（翌月払い）

特別食 提供費	アイスクリーム・ 寿司バイキング・ おせち料理等の食 事の提供	実 費	介護保険利用者負担金の請求に 合わせて請求します。(翌月払 い)
理美容費	理美容にかかる費 用(カット代など)	実 費	実施当日に料金を理美容業者 にお支払い頂きます。
クラブ費	書道、陶芸、手芸 などの材料費	実 費	個人で選択し活動に関わる費 用をその都度請求します。
文書 複写費	当該利用者の帳票 類などの写し	10 円／1 枚	帳票類の写しを発行する際に枚 数分の料金を頂きます。
証明書・ 文書作成 発行費	当該利用者の公文 書など各種証明書	(1 種類毎に) 200 円／1 枚 (税別)	証明書の写しを発行する際に枚 数分の料金を頂きます。
開示 手数料	個人情報などの開 示	500 円/1 件 (税別)	帳票類の写しを発行する際に料 金を頂きます。
物品 処分費	預かり物 (私物・ 衣類など)	3,000 円	処分発生時に料金を頂きます。 ※原則、家族引取りとなります。
	物品処分代(家電 品、家具など)	実 費	処分料及び家電製品リサイクル 料を処分発生時に頂きます。

※上記項目及び負担金については、介護保険制度の変更又は、サービス
提供内容の変更に伴い項目・料金については変更することがあります。
※上記項目の負担金については、ご利用者、ご家族へ説明のうえ行いま
す。