# 特別養護老人ホーム 悠優かしま 料金表

≪介護保険報酬改正により令和4年10月1日より施行≫

### 1 食費・居住費の費用

項目			下護保険負担 限度額区分	利用料金	減免額	自己負担額	
				第1段階		1,145円/日	300円/日
1				第2段階		1,055円/日	390円/日
	食	費	第	第3段階①	1,445円/日	795円/日	650円/日
				第3段階 ②		85円/日	1,360円/日
				第4段階		0円/日	1,445円/日
			ュ	第1段階		1,186円/日	820円/日
			<u>ニ</u> ッ	第2段階		1,186円/日	820円/日
2	居住	費	ŀ	第3段階①	2,006円/日	696円/日	1,310円/日
			型個室	第3段階②		696円/日	1,310円/日
				第4段階		0円/日	2,006円/日

#### (食費・居住費の負担限度額区分の目安)

(20)	CERT THE REPORT OF THE REPORT					
第1段階	・生活保護受給の方					
为「秋阳	・世帯全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金等を受給されている方					
笠 〇 印ル	・世帯全員が市町村民税非課税で、かつ本人の課税年金収入+合計所得額が80万円					
第2段階	以下の方					
₩ O F.1.7th	① 世帯全員が市町村民税非課税で、年金収入等80万円超120万円以下の方					
第3段階	② 世帯全員が市町村民税非課税で、年金収入等120万円超えの方					
75 A CD 1744	I 크이팅소소					
第4段階	・上記以外の方					

### 2 ユニット型地域密着型介護老人福祉施設サービス費

区分		項目	単位数	自己負担額		
	2,, 2, 1		十世級	1割負担者	2割負担者	3割負担者
	基	要 介 護 1	661/日	661円/日	1,322円/日	1,983円/日
	本	要 介 護 2	730/日	730円/日	1,460円/日	2,190円/日
3	利	要介護3	803/日	803円/日	1,606円/日	2,409円/日
	用	要 介 護 4	874/日	874円/日	1,748円/日	2,622円/日
	料	要 介 護 5	942/日	942円/日	1,884円/日	2,826円/日
	常時加算項	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46/日	46円/日	92円/日	138円/日
		看護体制加算(Ⅰ)イ	12/日	12円/日	24円/日	36円/日
		看護体制加算(Ⅱ)イ	23/日	23円/日	46円/日	69円/日
		個別機能訓練加算(Ⅰ)	12/日	12円/日	24円/日	36円/日
4		夜勤職員配置加算(I)	46/日	46円/日	92円/日	138円/日
		栄養マネジメント強化加算	11/日	11円/日	22円/日	33円/日
	目	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	位数)に8.39	基本サービス費 %を乗じた数( 削負担者は3割)	1割負担者は1割	削・2割負担者

		介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	位数)に2.79	基本サービス費 %を乗じた数( 削負担者は3割)	1割負担者は1害	引・2割負担者	
		介護職員等ベースアップ等 支援加算	所定単位数(基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数)に1.6%を乗じた数(1割負担者は1割・2割負担者は2割・3割負担者は3割)が利用者負担額となります。				
		入院または外泊加算	246/日	246円/日	492円/日	738円/日	
		初期加算	30/日	30円/日	60円/日	90円/日	
		若年性認知症利用者受入加算	120/日	120円/日	240円/日	360円/日	
		療養食加算	18/日	18円/日	36円/日	54円/日	
		経口維持加算(Ⅰ)	400/日	400円/日	800円/日	1,200円/日	
		在宅・入所相互利用加算	40/日	40円/日	80円/日	120円/日	
		科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40/日	40円/日	80円/日	120円/日	
	必	退所前訪問相談援助加算	460/日	460円/日	920円/日	1,380円/日	
	要	退所後訪問相談援助加算	460/日	460円/日	920円/日	1,380円/日	
5	時に	退所時相談援助加算	400/日	400円/日	800円/日	1,200円/日	
	加	退所前連携加算	500/日	500円/日	1,000円/日	1,500円/日	
	算	ADL維持等加算 ( I )	30/日	30円/日	60円/日	90円/日	
	さ	ADL維持等加算(Ⅱ)	60/日	60円/日	120円/日	180円/日	
	れ	褥瘡マネジメント加算(I)	3/日	3円/日	6円/日	9円/日	
	る	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13/日	13円/日	26円/日	39円/日	
	項	排泄支援加算(Ⅰ)	10/日	10円/日	20円/日	30円/日	
	目	排泄支援加算(Ⅱ)	15/日	15円/日	30円/日	45円/日	
		排泄支援加算(Ⅲ)	20/日	20円/日	40円/日	60円/日	
		自立支援促進加算	300/日	300円/日	600円/日	900円/日	
		安全対策体制加算	20/日	20円/日	40円/日	60円/日	
		看取り介護加算					
		·死亡日以前31日以上45日以下	72/日	72円/日	144円/日	216円/日	
		· 死亡日以前4日以上30日以下	144/日	144円/日	288円/日	432円/日	
		・死亡日以前2日又は3日	680/日	680円/日	1,360円/日	2,040円/日	
		・死亡日	1,280/日	1,280円/日	2,560円/日	3,840円/日	

<sup>\*</sup>上表の①から④までを加えた額が1日当たりの利用料金となります。

⑤の加算項目は、該当者のみ加算されます。

<sup>\*</sup>個人負担割合(1割・2割・3割)は、「介護保険負担割合証」に記載されている割合を適用します。

## 3 その他の費用(介護保険外)

## 令和5年5月1日付施行

項目	金額	備考
特別な食事の費用(お酒 含む)	実費	利用者の希望により、通常提供される食事以外の物を希望さ れる場合
預かり金管理及び支払い 代行料	1,000円/月	預り金の出納管理、病院、薬局、理美容代、日用品等の支払 い代行
日常生活上必要となる諸 費用	150円/日	日常生活品の購入に要する費用で、ご契約者に負担して 頂く事が適当である費用 (タオル各種・歯磨き剤・歯ブラシ・口腔ケアブラシ・義歯 洗浄剤・綿棒・ティッシュ・ウエットティッシュ・シャンプ ー・ボディソープ・石鹸・洗顔フォーム・シェービングフォ ーム)
	実費	上記以外の日常生活品に要する費用
理美容代	実費	ご希望により、理容および美容師の出張サービスが利用 できます。
健康管理費	実費	インフルエンザ等の予防接種など
私物のクリーニング費	実費	私物の衣料品等で、外部業者へのクリーニングを希望される場合
家族宿泊費	1,000円	寝具貸出費(クリーニング費)*宿泊はご利用者の居室で お願いします。簡易ベッドを用意します。
家族食事代	右記参照	·朝食380円 ·昼食545円 ·夕食520円
外出サービス	50円/km	希望により、町外の病院を受診される場合や個人的な活動に 法人所有の車両を使用される場合
趣味活動費	実費	本人の希望により、クラブ活動などで使われた材料費
複写物の交付	10円/枚	サービス提供の記録物などのコピー代
電気製品の使用料	500円/月 (1家電に付き)	個人的に使用される電気製品を持ち込まれた場合 (冷蔵庫・電気ポット・テレビ・電気毛布など)
契約終了後も居室を明け 渡さない場合	9,800円/日	