

特定施設入居者生活介護 コミュニティハウス 悠優かしま
(介護付有料老人ホーム・利用料金表)

I 介護報酬告示額

(1) 基本料金 (1ヶ月の利用料は30日計算で表記しています。)

| 介護区分 | 利用料 単価/日 | 自己負担金 | | |
|------|----------------|-----------|-----------|-----------|
| | | 1割負担者 | 2割負担者 | 3割負担者 |
| 要支援1 | 1,820円 (182単位) | 182円/日 | 364円/日 | 546円/日 |
| | | 5,460円/月 | 10,920円/月 | 16,380円/月 |
| 要支援2 | 3,110円 (311単位) | 311円/日 | 622円/日 | 933円/日 |
| | | 9,330円/月 | 18,660円/月 | 27,990円/月 |
| 要介護1 | 5,380円 (538単位) | 538円/日 | 1,076円/日 | 1,614円/日 |
| | | 16,140円/月 | 32,280円/月 | 48,420円/月 |
| 要介護2 | 6,040円 (604単位) | 604円/日 | 1,208円/日 | 1,812円/日 |
| | | 18,120円/月 | 36,240円/月 | 54,360円/月 |
| 要介護3 | 6,740円 (674単位) | 674円/日 | 1,348円/日 | 2,022円/日 |
| | | 20,220円/月 | 40,440円/月 | 60,660円/月 |
| 要介護4 | 7,380円 (738単位) | 738円/日 | 1,476円/日 | 2,214円/日 |
| | | 22,140円/月 | 44,280円/月 | 66,420円/月 |
| 要介護5 | 8,070円 (807単位) | 807円/日 | 1,614円/日 | 2,421円/日 |
| | | 24,210円/月 | 48,420円/月 | 72,630円/月 |

(2) 加算料金等 (1ヶ月の利用料は30日計算で表記しています。)

| 項目 | 料 金 単 価 | 自己負担金 | | |
|-------------------------------|---------------|--------|----------|----------|
| | | 1割負担者 | 2割負担者 | 3割負担者 |
| 夜間看護体制加算 | 100円/日 (10単位) | 10円/日 | 20円/日 | 30円/日 |
| | | 300円/月 | 600円/月 | 900円/月 |
| 個別機能訓練加算(I) (短期利用者は算定しません) | 120円/日 (12単位) | 12円/日 | 24円/日 | 36円/日 |
| | | 360円/月 | 720円/月 | 1,080円/月 |
| 医療機関連携加算 | 800円/月 (80単位) | 80円/月 | 160円/月 | 240円/月 |
| サービス提供体制強化加算 (I) □ | 220円/日 (22単位) | 22円/日 | 44円/日 | 66円/日 |
| | | 660円/月 | 1,320円/月 | 1,980円/月 |
| 認知症専門ケア加算 (I) | 30円/日 (3単位) | 3円/日 | 6円/日 | 9円/日 |
| | | 90円/月 | 180円/月 | 270円/月 |

| | | | | | |
|---------------|---|---------------------|-----------|------------|-----------|
| 退院・退所時連携加算 | 300 円/日 (30 単位) | 30 円/日 | 60 円/日 | 90 円/日 | |
| | | 900 円/月 | 1,800 円/月 | 2,700 円/月 | |
| 若年性認知症入居者受入加算 | 1,200 円/日 (120 単位) | 120 円/日 | 240 円/日 | 360 円/日 | |
| | | 3,600 円/月 | 7,200 円/月 | 10,800 円/月 | |
| 科学的介護推進体制加算 | 400 円/月 (40 単位) | 40 円/月 | 80 円/月 | 120 円/月 | |
| 処遇改善加算 | 介護職員処遇改善加算Ⅰ (介護給付費の 8.2%) 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ (介護給付費の 1.8%) | | | | |
| 看取り介護加算 | 死亡日 45 日 前～31 日前 | 720 円/日 (72 単位) | 72 円/日 | 144 円/日 | 216 円/日 |
| | 死亡日以前 4～30 日 | 1,440 円/日 (144 単位) | 144 円/日 | 288 円/日 | 432 円/日 |
| | 死亡日前日 及び前々日 | 6,800 円/日 (680 単位) | 680 円/日 | 1,360 円/日 | 2,040 円/日 |
| | 死亡日 | 12,800 円 (1,280 単位) | 1,280 円/日 | 2,560 円/日 | 3,840 円/日 |

* 看取り介護加算の算定要件

- 医師が医学的知見に基づき、回復の見込みがないと診断した方であること。
- 利用者または家族の同意を得て、利用者の介護に係る計画が作成されていること。
- 医師、看護師または介護職員等が共同して、利用者の状態や家族の求めに応じて、随時介護が行われていること。
- 夜間看護体制加算を算定していること。

* 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。

* 介護給付費体系の変更があった場合、当該サービス利用料金に変更になる場合があります。

II その他の費用

| No | 項 目 | 金 額 | 備 考 |
|----|---|-------------------|--|
| 1 | 家 賃 | 30,000 円/月 | |
| 2 | 食 費 | 43,350 円/月 | 1,445 円/日おやつ込 朝 380 円昼 545 円夕 520 円 |
| 3 | 管 理 費 | 32,500 円/月 | |
| 4 | 水 光 熱 費 | 16,080 円/月 | |
| 5 | おむつ代 | ・いちばん伸縮フィットテープ止めM | 1,600 円 |
| | | ・いちばんパンツうす型 | 1,500 円 |
| | | ・いちばん尿とりパッド（スーパー） | 1,340 円 |
| | | ・ワイドパット | 1,000 円 |
| | | ・パンツ型フィットパット | 1,200 円 |
| 6 | 週 4 回以上の一般浴介助 | 1,500 円/回 | |
| 7 | 週 4 回以上の特浴介助 | 2,000 円/回 | |
| 8 | インフルエンザ予防接種 | | 実費 |
| 9 | 定期健康診断 | | 年 1 回（実費・家族、本人の希望により） |
| 10 | 協力病院への通院・協力病院以外への通院介助・入退院の付き添い・外出支援 | 協力病院の通院 | 500 円/30 分 |
| | | 協力病院以外の通院 | 800 円/30 分 |
| | | 外出支援・入退院の付添い | 1,000 円/30 分 |
| 11 | 週 2 回（定期清掃）以上の居室の清掃 | 700 円/回 | |
| 12 | 寝具一式のリース及びリネンのクリーニング | 2,800 円/月 | |
| 13 | 私物の洗濯物を委託された場合 | 3,500 円/月 | |
| 14 | 理美容費 | | 外部実費 |
| 15 | 預かり金管理及び支払い代行料 | 1,000 円/月 | 重品及び預かり金の出納管理、病院、薬局、理美容代、日用品の等の支払い代行 |
| 16 | 必要によりレクリエーション等の材料費の実費を徴収することがあります。 *上記項目及びその他介護サービス等の一覧表（別添 1 を参照ください。） | | |
| 17 | 日常生活消耗品費 | 1,800 円/月 | |
| | ・タオル・ティッシュ・歯ブラシ・歯磨き剤・シャンプー・ボディソープ・居室でポータブルトイレを使用される際のトイレットペーパー・レクリエーション費としてノート、鉛筆、アルバム等 | | |

(別添1)

介護サービス等の一覧表

| 介護サービス | 特定施設入居者生活介護費給付、月額の利用料等で実施するサービス | 別途利用料を徴収した上で実施するサービス |
|----------------|---------------------------------|---|
| 食事介助 | 食事の都度、状況に応じて、見守り、一部介助、全面介助 | 身体状況に応じ、居室での食事摂取も可能。時間帯も各人の都合により調整できます。 |
| 排泄介助・おむつ交換 | 排泄の都度、状況に応じて、見守り、一部介助、全面介助 | |
| おむつ代 | | 実費徴収（処理代含む） |
| 入浴（一般浴）介助・清拭 | 週2回以上、状況に応じて、見守り、一部介助、全面介助 | 週4回以上、1,500円/回 |
| 特浴介助 | 週2回以上、状況に応じて、見守り、一部介助、全面介助 | 週4回以上、2,000円/回 |
| 身辺介助 | 必要に応じて随時対応 | |
| 機能訓練 | 必要により、身体状況に応じた訓練の実施 | |
| 通院介助（協力医療機関） | | 30分 500円 |
| 通院介助（協力医療機関以外） | | 30分 800円 |

| | | |
|--------------------|---|---|
| 生活サービス | 特定施設入居者生活介護費 給付、月額の利用料等で実施 するサービス | 別途利用料を徴収した上で実施 するサービス |
| 居室掃除 | 原則として週 2 回実施 シーツ交換日に実施 | 左記以上の清掃 700 円/回 |
| リネン交換 | 原則として週 1 回実施 | リネンのクリーニング及び寝具リ ース 2,800 円/月 |
| 日常の洗濯 | 右記の 2 つから選択できます。 | 1. 洗濯を業者委託される場合 3,500 円/月 2. 家族による洗濯 |
| 居室配膳・下膳 | 療養時など、必要に応じて実 施 | |
| 理美容師による 理美容サービス | | 理美容費（外部実費） |
| 買い物代行 | | 町内 500 円/回 町外 800 円/回 |
| 役所手続き代行 | 介護保険等の手続き | 左記以外 1,000 円/回 |
| 金銭・貯金管理 | | 通帳預かり及び出納管理費 1,000 円/月 |
| 本人の希望による外出の支援 | | ◆職員の付添料 30 分 1,000 円 *ただし、施設長が処遇上必要と判 断した場合に実施するものとし、人 員配置その他の理由によりご希望に 添えない場合もあります。 |

| | | |
|----------------------|---|--------------------------|
| 健康管理サービス | 特定施設入居者生活介護費 給付、月額の利用料等で実施 するサービス | 別途利用料を徴収した上で実施 するサービス |
| 定期健康診断 | | 年1回（実費）家族、本人希望に より |
| インフルエンザ予防接種 | | 実費 |
| 健康相談 | 随時 | |
| 生活指導・栄養指導 | 随時 | |
| 服薬管理 | 随時 | |
| 医師の往診 | | 実費 |
| 生活リズムの記録 （排便・睡眠等） | 随時 | |

| | | |
|--------------------|---|---|
| 入退院時及び その他のサービス | 特定施設入居者生活介護費 給付、月額の利用料等で実施 するサービス | 別途利用料を徴収した上で実施 するサービス |
| 入退院時の同行および移送 | <<協力医療機関>> ・緊急時の病院への移送 | <<協力医療機関外>> ・職員の付添が必要な場合 30分 1,000円 ＊ただし緊急時等、施設長が判断し た場合はこの限りではありません。 |
| レクリエーション クラブ活動 | 随時実施 | 基本的には施設で負担をしますが、 個人の希望や個人所有となるもの 等については、実費負担をお願いす る場合があります。 |