

社会福祉法人 中川徳生会  
特別養護老人ホーム 都筑の里

## 特別養護老人ホーム利用料金表

(1)介護保険給付の対象となるサービス(1日)

横浜市 2級地

10.72

|           | 要介護1   | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5   |
|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 利用単位数     | 557単位  | 625単位  | 695単位  | 763単位  | 829単位  |
| サービス利用料金  | 5,971円 | 6,700円 | 7,450円 | 8,179円 | 8,886円 |
| 自己負担額(1割) | 598円   | 670円   | 745円   | 818円   | 889円   |
| 自己負担額(2割) | 1,195円 | 1,340円 | 1,490円 | 1,636円 | 1,778円 |

介護福祉サービスにおける加算

入居者・職員の状況により加算されます

| 加算項目               | 内容  | 単位数   |
|--------------------|---|-------|
| 日常生活継続支援加算(Ⅰ)      | 認知症高齢者が一定割合入所しており、介護福祉士を一定割合以上配置している場合        | 36/日  |
| 看護体制加算(Ⅰ)          | 常勤看護師を1名以上配置している場合                            | 4/日   |
| 看護体制加算(Ⅱ)          | 基準を上回る看護師を配置しており、24時間の連絡体制を確保している場合           | 8/日   |
| 夜勤職員配置加算           | 基準を上回る夜勤職員を配置している場合                           | 13/日  |
| サービス提供体制加算(Ⅰ)      | 介護福祉士が一定以上、もしくは一定以上の常勤職員または勤続年数者がある場合         | 12/日  |
| サービス提供体制加算(Ⅱ)      |   | 6/日   |
| サービス提供体制加算(Ⅲ)      |   | 6/日   |
| 若年性認知症受け入れ加算       | 若年性認知症の方を対象にサービスを提供した場合(該当者のみ)                | 120/日 |
| 個別機能訓練加算           | 個別的な機能訓練を行った場合(該当者のみ)                         | 12/日  |
| 精神科担当医師による定期的な療養指導 | 認知症入所者が一定割合入所しており、月2回以上の療養指導を行っている            | 5/日   |
| 入院・外泊時加算           | 入院・外泊をした場合。1か月に6日を限度とし、月をまたぐ時は最大12日まで         | 246/日 |
| 初期加算               | 入所、または、30日以上入院後に再入所した場合(30日間)                 | 30/日  |
| 退所前訪問相談加算          | 退所後の居宅サービスその他の保険医療サービスまたは福祉サービスについて相談援助を行った場合 | 460/回 |
| 退所後訪問相談加算          |   | 460/回 |
| 退所時相談援助加算          |   | 400/回 |
| 退所前連携加算            |   | 500/回 |
| 栄養マネジメント加算         | 栄養士を配置し、栄養管理を行っている場合                          | 14/日  |
| 経口移行加算             | 経管栄養者が経口による食事摂取へ移行する場合(該当者)                   | 28/日  |
| 経口維持加算(Ⅰ)          | 経口摂取において著しい摂食障害または、誤嚥が認められる場合                 | 400/月 |
| 経口維持加算(Ⅱ)          | 経口摂取において、摂食機能障害があり多職種共同で経口摂取維持のための管理を行った場合    | 100/月 |

|              |  |         |
|--------------|--|---------|
| 療養食加算        | 医師の食事箋に基づく療養食が提供された場合                                      | 6/回     |
| 口腔衛生管理体制加算   | 歯科医師が介護職員に口腔ケアに関する技術指導を行った場合                               | 30/月    |
| 口腔衛生管理加算     | 歯科医師の指導を受けた歯科衛生士が口腔ケアを月に4回以上行った場合                          | 90/月    |
| 看取り介護加算      | 看取り介護を行った場合(死亡日前4から30日)                                    | 144/日   |
|              | 看取り介護を行った場合(死亡日前日、前前日)                                     | 680/日   |
|              | 看取り介護を行った場合(死亡日)   | 1,280/日 |
| 在宅復帰支援機能加算   | 家族・指定居宅介護支援事業所と連携し、居宅サービスに必要な情報を提供し、退所後のサービス利用に関する調整を行った場合 | 10/日    |
| 在宅入所相互利用加算   | 複数人があらかじめ在宅期間および入所期間(3ヶ月を限度)を定めて同一の個室を計画的に利用している場合         | 40/日    |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ) | 対象となる認知症高齢者が一定割合入所しており、認知症ケア専門スタッフを配置した場合                  | 3/日     |
| 認知症専門ケア加算(Ⅱ) | 基準を上回って認知症介護ケア専門スタッフを配置した場合                                | 4/日     |
| 認知症緊急対応加算    | 医師の指示により認知症の方の緊急入所に対応した場合(最大7日を限度)                         | 200/日   |
| 褥瘡マネジメント加算   | 定期的な評価を実施、その結果に基づき計画的に管理した場合                               | 10/月    |
| 生活機能向上連携加算   | 外部のリハビリテーション専門職等と連携する場合                                    | 200/月   |
| 排泄支援加算       | 多職種が協働して計画を作成、その計画に基づき支援した場合                               | 100/月   |
| 低栄養リスク改善加算   | 多職種が協働して計画を作成、その計画に基づき支援した場合                               | 300/月   |
| 処遇改善加算(Ⅰ)    | すべての合計単位数に8.3%加算されます                                       |         |

(2)介護保険給付の対象とならないサービス(月額30日で計算)

| 利用者負担限度額 |                            | 食費     |         | 居住費  |         |
|----------|----------------------------|--------|---------|------|---------|
|          |                            | 日額     | 月額      | 日額   | 月額      |
| 第1段階     | 市民税世帯非課税で老齢年金受給者または生活保護受給者 | 300円   | 9,000円  | 0円   | 0円      |
| 第2段階     | 市民税非課税世帯で収入が80万円以下         | 390円   | 11,700円 | 370円 | 11,100円 |
| 第3段階     | 市民税非課税世帯で第2段階に該当しない        | 650円   | 19,500円 | 370円 | 11,100円 |
| 第4段階     | 市民税課税世帯                    | 1,870円 | 56,100円 | 870円 | 26,100円 |

※食費の内訳 朝食:350円 昼食:870円 夕食:650円

その他の費用

|               |                              |            |
|---------------|------------------------------|------------|
| ①おやつ・飲み物      | コーヒー、ココア、ジュースなどの嗜好品          | 150円/日     |
| ②理美容代         | 利用者の希望・選択によって提供した場合          | カット1,945円～ |
| ③日用品費         | 個人的に使用するティッシュや歯ブラシなどの衛生、日用品  | 実費         |
| ④医療費          | 病院・薬代など医療保険に応じた医療費や、予防接種代金など |            |
| ⑤レクリエーション、行事費 | 利用者の希望によって参加された場合            |            |
| ⑥不用品処分料金      | 粗大ごみ、家電リサイクル料金など             |            |

|       |                          |       |
|-------|--------------------------|-------|
| ⑦コピー代 | 利用者の希望によって依頼された場合        | 10円/枚 |
| ⑧その他  | 個人の趣味(化粧品、書籍など)・嗜好品などの購入 | 実費    |
|       | 外泊、入院中のおむつ代              |       |

(3)サービス基本料金 1日

基本料金 = 介護保険自己負担金額 + 居住費・食費 + おやつ飲み物代

※各加算、その他のサービス費用は含めておりません

|      | 要介護1             | 要介護2             | 要介護3             | 要介護4             | 要介護5             |
|------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 第1段階 | 1,048円           | 1,120円           | 1,195円           | 1,268円           | 1,339円           |
| 第2段階 | 1,508円           | 1,580円           | 1,655円           | 1,728円           | 1,799円           |
| 第3段階 | 1,768円           | 1,840円           | 1,915円           | 1,988円           | 2,059円           |
| 第4段階 | (1割負担)<br>3,488円 | (1割負担)<br>3,560円 | (1割負担)<br>3,635円 | (1割負担)<br>3,708円 | (1割負担)<br>3,779円 |
|      | (2割負担)<br>4,085円 | (2割負担)<br>4,230円 | (2割負担)<br>4,380円 | (2割負担)<br>4,526円 | (2割負担)<br>4,668円 |

サービス基本料金 月額(30日)

基本料金 = 介護保険自己負担金額 + 居住費・食費 + おやつ飲み物代

※各加算、その他のサービス費用は含めておりません

|      | 要介護1               | 要介護2               | 要介護3               | 要介護4               | 要介護5               |
|------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 第1段階 | 31,440円            | 33,600円            | 35,850円            | 38,040円            | 40,170円            |
| 第2段階 | 45,240円            | 47,400円            | 49,650円            | 51,840円            | 53,970円            |
| 第3段階 | 53,040円            | 55,200円            | 57,450円            | 59,640円            | 61,770円            |
| 第4段階 | (1割負担)<br>104,640円 | (1割負担)<br>106,800円 | (1割負担)<br>109,050円 | (1割負担)<br>111,240円 | (1割負担)<br>113,370円 |
|      | (2割負担)<br>122,550円 | (2割負担)<br>126,900円 | (2割負担)<br>131,400円 | (2割負担)<br>135,780円 | (2割負担)<br>140,040円 |