

利用料金表(特養)

お支払いいただく一月あたり(30日分)の利用料は概ね下表○印の合計となります。

基本サービス費(多床室)								
	介護区分	①単位数	②単価	③=①×②	④負担割合	⑤保険給付分 =③×④	⑥自己負担額 =③-⑤	⑦月額 =⑥×30日
	要介護1	557	10.14	5647	1割<×0.9>	5082	¥565	¥16,950
					2割<×0.8>	4517	¥1,130	¥33,900
	要介護2	625	10.14	6337	1割<×0.9>	5703	¥634	¥19,020
					2割<×0.8>	5069	¥1,268	¥38,040
	要介護3	695	10.14	7047	1割<×0.9>	6342	¥705	¥21,150
					2割<×0.8>	5637	¥1,410	¥42,300
	要介護4	763	10.14	7736	1割<×0.9>	6962	¥774	¥23,220
					2割<×0.8>	6188	¥1,548	¥46,440
	要介護5	829	10.14	8406	1割<×0.9>	7565	¥841	¥25,230
					2割<×0.8>	6724	¥1,682	¥50,460

基本サービス費(従来型個室)								
	介護区分	①単位数	②単価	③=①×②	④負担割合	⑤保険給付分 =③×④	⑥自己負担額 =③-⑤	⑦月額 =⑥×30日
	要介護1	557	10.14	5647	1割<×0.9>	5082	¥565	¥16,950
					2割<×0.8>	4517	¥1,130	¥33,900
	要介護2	625	10.14	6337	1割<×0.9>	5703	¥634	¥19,020
					2割<×0.8>	5069	¥1,268	¥38,040
	要介護3	695	10.14	7047	1割<×0.9>	6342	¥705	¥21,150
					2割<×0.8>	5637	¥1,410	¥42,300
	要介護4	763	10.14	7736	1割<×0.9>	6962	¥774	¥23,220
					2割<×0.8>	6188	¥1,548	¥46,440
	要介護5	829	10.14	8406	1割<×0.9>	7565	¥841	¥25,230
					2割<×0.8>	6724	¥1,682	¥50,460

利用料金表(特養)

原則、皆様に算定させていただく加算項目です。

お支払いただく一月あたり(30日分)の利用料は概ね下表○印の合計となります。

基本サービス費(多床室)

加算名	①単位数	②単価	③	④負担割合	⑤保険給付分	⑥自己負担額	⑦月額
			=①×②		=③×④	=③-⑤	=⑥×30日
個別機能訓練加算	12	10.14	121	1割<×0.9>	108	¥13	¥390
				2割<×0.8>	96	¥25	¥750
栄養マネジメント加算	14	10.14	141	1割<×0.9>	126	¥15	¥450
				2割<×0.8>	112	¥29	¥870
日常生活継続支援加算	36	10.14	365	1割<×0.9>	328	¥37	¥1,110
				2割<×0.8>	292	¥73	¥2,190
看護体制加算Ⅰ	4	10.14	40	1割<×0.9>	36	¥4	¥120
				2割<×0.8>	32	¥8	¥240
看護体制加算Ⅱ	8	10.14	81	1割<×0.9>	72	¥9	¥270
				2割<×0.8>	64	¥17	¥510
夜勤職員配置加算(Ⅲ)	16	10.14	162	1割<×0.9>	145	¥17	¥510
				2割<×0.8>	129	¥33	¥990
精神科医療養加算	5	10.14	50	1割<×0.9>	45	¥5	¥150
				2割<×0.8>	40	¥10	¥300
口腔衛生管理体制加算	30	10.14	304	1割<×0.9>	273	¥31	¥31
				2割<×0.8>	243	¥61	¥61
口腔衛生管理加算	90	10.14	912	1割<×0.9>	820	¥92	¥92
				2割<×0.8>	729	¥183	¥183
褥瘡マネジメント加算	10	10.14	101	1割<×0.9>	90	¥11	¥11
				2割<×0.8>	80	¥21	¥21
介護職員処遇改善加算				総単位 ×8.3%			

利用料金表(特養)

個別に算定させていただく加算項目です。

お支払いただく一月あたり(30日分)の利用料は概ね下表○印の合計となります。

基本サービス費(多床室)

加算名	①単位数	②単価	③ =①×②	④負担割合	⑤保険給付分 =③×④	⑥自己負担額 =③-⑤	⑦月額 =⑥×30日
初期加算	30	10.14	304	1割<×0.9>	273	¥31	¥930
				2割<×0.8>	243	¥61	¥1,830
排泄支援加算	100	10.14	1014	1割<×0.9>	912	¥102	¥102
				2割<×0.8>	811	¥203	¥203
若年性認知症 利用者受入加算	120	10.14	1216	1割<×0.9>	1094	¥122	¥3,660
				2割<×0.8>	972	¥244	¥7,320
外泊時費用加算	246	10.14	2494	1割<×0.9>	2244	¥250	¥1,500
				2割<×0.8>	1995	¥499	¥2,994
外泊時在宅サービス 利用費用	560	10.14	5678	1割<×0.9>	5110	¥568	¥3,408
				2割<×0.8>	4542	¥1,136	¥6,816
経口維持加算Ⅰ	400	10.14	4056	1割<×0.9>	3650	¥406	¥406
				2割<×0.8>	3244	¥812	¥812
経口維持加算Ⅱ	100	10.14	1014	1割<×0.9>	912	¥102	¥102
				2割<×0.8>	811	¥203	¥203
療養食加算	18 3(1食)	10.14	182	1割<×0.9>	163	¥19	¥570
				2割<×0.8>	145	¥37	¥1,110
再入所時栄養連携加算	400	10.14	4056	1割<×0.9>	3650	¥406	¥406
				2割<×0.8>	3244	¥812	¥812
低栄養リスク改善加算	300	10.14	3042	1割<×0.9>	2737	¥305	¥305
				2割<×0.8>	2433	¥609	¥609
退所前訪問 相談援助加算	460	10.14	4664	1割<×0.9>	4197	¥467	¥467
				2割<×0.8>	3731	¥933	¥933
退所後訪問 相談援助加算	460	10.14	4664	1割<×0.9>	4197	¥467	¥467
				2割<×0.8>	3731	¥933	¥933
退所時相談援助加算	400	10.14	4056	1割<×0.9>	3650	¥406	¥406
				2割<×0.8>	3244	¥812	¥812
退所前連携加算	500	10.14	5070	1割<×0.9>	4563	¥507	¥507
				2割<×0.8>	4056	¥1,014	¥1,014
看取り介護加算Ⅱ (逝去3日前から27日前)	144	10.14	1460	1割<×0.9>	1314	¥146	¥3,942
				2割<×0.8>	1168	¥292	¥7,884
看取り介護加算Ⅱ (逝去日前日、前々日)	780	10.14	7909	1割<×0.9>	7118	¥791	¥1,582
				2割<×0.8>	6327	¥1,582	¥3,164
看取り介護加算Ⅱ (逝去日)	1580	10.14	16021	1割<×0.9>	14418	¥1,603	¥1,603
				2割<×0.8>	12816	¥3,205	¥3,205
配置医師緊急時 対応加算(早朝・夜間)	650	10.14	6591	1割<×0.9>	5931	¥660	¥19,800
				2割<×0.8>	5272	¥1,319	¥39,570
配置医師緊急時 対応加算(深夜)	1300	10.14	13182	1割<×0.9>	11863	¥1,319	¥39,570
				2割<×0.8>	10545	¥2,637	¥79,110

利用料金表(特養)

お支払いいただく実費負担金下表○印の合計となります。
負担限度額認定証をお持ちの方は保険証に記載されている上限額をご確認ください。

食費、居住費その他実費負担				
	費目		単価	月額(30日)
	食費	下記の状態に該当しない方	¥1,380	¥41,400
		市民税非課税世帯で下記以外の方	¥650	¥19,500
		市民税非課税世帯で合計所得額と課税年金収入額の合計が年80万円以下の方	¥390	¥11,700
		市民税非課税世帯で老齢福祉年金受給者、生活保護受給者(※生活保護受給者は自己負担なし)	¥300	¥9,000
	居住費 (多床室)	下記の状態に該当しない方	¥840	¥25,200
		市民税非課税世帯で下記以外の方	¥370	¥11,100
		市民税非課税世帯で合計所得額と課税年金収入額の合計が年80万円以下の方	¥370	¥11,100
		市民税非課税世帯で老齢福祉年金受給者、生活保護受給者	¥0	¥0
	居住費 (個室)	下記の状態に該当しない方	¥1,150	¥34,500
		市民税非課税世帯で下記以外の方	¥820	¥24,600
		市民税非課税世帯で合計所得額と課税年金収入額の合計が年80万円以下の方	¥420	¥12,600
		市民税非課税世帯で老齢福祉年金受給者、生活保護受給者	¥320	¥9,600
	理美容代	施設内で外部業者等による理美容サービスを利用された場合。	別途業者の定める金額	
	行事参加費	施設内行事への参加時に発生した実費	実費	
	ベッド代	医療機関への入院や外泊中のベッド確保費用(多床室の方) ※ショートステイの方にベッドをお借りした場合はかかりません。	¥840	¥25,200
		医療機関への入院や外泊中のベッド確保費用(個室の方) ※ショートステイの方にベッドをお借りした場合はかかりません。	¥1,150	¥34,500