

## 特別養護老人ホーム光清苑 料金表

### ①介護サービス費(体制に関する加算分を含む)

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	料金(1日)	料金(30日)	料金(1日)	料金(30日)	料金(1日)	料金(30日)	料金(1日)	料金(30日)	料金(1日)	料金(30日)
1割負担	698	20,940	770	23,100	844	25,320	915	27,450	985	29,550
2割負担	1,396	41,880	1,539	46,170	1,687	50,610	1,829	54,870	1,969	59,070
3割負担	2,094	62,820	2,308	69,240	2,530	75,900	2,743	82,290	2,953	88,590

#### ※ 個別に算定する加算項目とそのご利用者負担額について

個別に算定する加算がある場合には別途ご負担が発生します  
別紙「加算項目及びご利用者負担額」にてご確認ください。

#### ※ 被爆者健康手帳所持者について

被爆者健康手帳所持者は上記の自己負担額及び個別に算定する加算分について  
公費助成されます。

### ②食費及び居住費(自己負担分)

	食費(朝昼夕)		居住費(多床室)		居住費(個室)		食事居住費(多床室)合計		食事居住費(個室)合計	
	料金(1日)	料金(30日)	料金(1日)	料金(30日)	料金(1日)	料金(30日)	料金(1日)	料金(30日)	料金(1日)	料金(30日)
第1段階	300	9,000	0	0	320	9,600	300	9,000	620	18,600
第2段階	390	11,700	370	11,100	420	12,600	760	22,800	810	24,300
第3段階	650	19,500	370	11,100	820	24,600	1,020	30,600	1,470	44,100
第4段階	1,500	45,000	855	25,650	1,171	35,130	2,355	70,650	2,671	80,130

※ 食費は朝食400円、昼食(おやつを含む)600円、夕食500円となり、  
お召し上がりになった分のみ請求させていただきます。  
ただし、負担限度額認定証をお持ちの方については、認定証に記載されている  
負担金額が1日のお支払いいただく上限となります。

### 1ヵ月の利用料金総額(①介護サービス費+②食費及び居住費) ※30日計算

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
第1段階(1割負担)	29,940	39,540	32,100	41,700	34,320	43,920	36,450	46,050	38,550	48,150
第2段階(1割負担)	43,740	45,240	45,900	47,400	48,120	49,620	50,250	51,750	52,350	53,850
第3段階(1割負担)	51,540	65,040	53,700	67,200	55,920	69,420	58,050	71,550	60,150	73,650
第4段階(1割負担)	91,590	101,070	93,750	103,230	95,970	105,450	98,100	107,580	100,200	109,680
第4段階(2割負担)	112,530	122,010	116,820	126,300	121,260	130,740	125,520	135,000	129,720	139,200
第4段階(3割負担)	133,470	142,950	139,890	149,370	146,550	156,030	152,940	162,420	159,240	168,720

※別途、裏面記載の加算金額が状況により必要となります

### ◎ その他費用

項目	費用	項目	費用	項目	費用
特別な食事	実費	複写物の交付	1枚 10円	口腔ケア用品	実費
理美容代	1回 1,600円	テレビ電気代	月 500円	レクリエーション材料費	実費
貴重品の管理	月 500円	インフルエンザ予防接種代	実費	持ち込み家電電気代	要相談

### 加算項目及びご利用者負担額

加算項目	内 容	加算料金 (1割)	加算料金 (2割)	加算料金 (3割)
日常生活継続支援加算	重度利用者の新規入所者が一定割合以上、介護福祉士の有資格者を一定数以上配置の場合	1日につき 38円	76円	113円
看護体制加算Ⅰ	常勤看護師を1名配置 オンコール体制の整備	1日につき 7円	13円	19円
看護体制加算Ⅱ		1日につき 14円	27円	41円
夜間職員配置Ⅲイ	夜勤時間帯(17:00～翌9:00)に基準を上回る配置がある場合	1日につき 30円	59円	88円
個別機能訓練加算Ⅰ	個別の計画に基づいて機能訓練等を実施しLIFEと連携した場合	1日につき 13円	25円	38円
個別機能訓練加算Ⅱ		1月につき 21円	42円	63円
ADL維持加算Ⅰ	ADLを評価・測定し、測定値をLIFEで厚労省に提出した場合	1月につき 32円	63円	94円
ADL維持加算Ⅱ		1月につき 63円	126円	189円
若年性認知症受入れ加算	若年性認知症のご利用者へサービスを提供した場合	1日につき 126円	251円	377円
外泊時費用	入院外泊した場合。※月に6日限度、月をまたぐ場合は最大12日	1日につき 257円	514円	771円
外泊時在宅サービス利用費用	外泊時、在宅にて当施設職員によるサービスを利用した場合	1日につき 586円	1171円	1756円
初期加算	入所後30日間、病院等の退院後30日間	1日につき 32円	63円	94円
再入所時栄養連携加算	病院等の管理栄養士と連携して栄養管理を行った場合	1回につき 209円	418円	627円
退所前後訪問相談援助加算	施設を退所するにあたって在宅生活がスムーズに行なう事ができる よう支援を行なった場合に加算	1回につき 481円	962円	1443円
退所時相談援助加算		1回につき 418円	836円	1254円
退所前連携加算		1回につき 523円	1045円	1568円
栄養マネジメント強化加算	管理栄養士を配置し、栄養ケア計画に基づく栄養管理の取り組みを 行った場合	1日につき 12円	23円	35円
経口移行加算		1日につき 30円	59円	88円
経口維持加算Ⅰ		1月につき 418円	836円	1254円
経口維持加算Ⅱ		1月につき 105円	209円	314円
口腔衛生管理加算Ⅱ	歯科衛生士による口腔衛生の管理及びLIFEとの連携した場合	1月につき 115円	230円	345円
療養食加算	医師の発行した食事箋に基づいて食事を提供する場合	1回につき 7円	13円	19円
配置医師緊急時対応加算(早朝夜間)	配置医師により、夜間早朝及び深夜帯に診療が行われた場合	1回につき 680円	1359円	2038円
配置医師緊急時対応加算(深夜)		1回につき 1359円	2717円	4076円
看取り介護加算Ⅱ1	医師により、回復の見込みがないと診断されたご利用者に対して、看 取り介護を行なった場合	死亡日前3日目より4日目 76円	151円	226円
看取り介護加算Ⅱ2		死亡日前4日目より3日目 151円	301円	452円
看取り介護加算Ⅱ3		死亡日前2日目又は3日 816円	1631円	2446円
看取り介護加算Ⅱ4		死亡日 1652円	3303円	4954円
在宅復帰支援機能加算	家族・居宅介護支援事業所と連携し、在宅と施設サービスの計画的 な利用に関する調整を行った場合	1日につき 11円	21円	32円
在宅・入所相互利用加算		1日につき 42円	84円	126円
認知症専門ケア加算Ⅱ	認知症介護実践リーダー研修修了者、認知症介護指導者研修修了者 を一定数以上配置した場合	1日につき 5円	9円	13円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	医師が、認知症症状等により利用者の在宅生活が困難と判断し、緊急 的なサービス利用を受け入れた場合	1日につき 209円	418円	627円
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	個別計画に基づき褥瘡の評価、管理等を実施しLIFEと連携した場 合	1月につき 4円	7円	10円
褥瘡マネジメント加算Ⅱ		1月につき 14円	27円	41円
排せつ支援加算Ⅰ	個別計画に基づき排せつの自立に向けた支援の取り組みを行った場 合	1月につき 11円	21円	32円
排せつ支援加算Ⅱ		1月につき 16円	32円	47円
排せつ支援加算Ⅲ		1月につき 21円	42円	63円
自立支援促進加算	医師の医学的評価により作成した支援計画に基づき自立支援の取組 を実施し、LIFEと連携した場合	1月につき 314円	627円	941円
科学的介護推進加算Ⅱ	入所者の心身状況等に係る基本的な情報を、LIFEと連携した場合	1月につき 53円	105円	157円
安全対策体制加算	安全対策における体制が整備されている場合	1回限り 21円	42円	63円
介護職員処遇改善加算	介護職員の処遇改善の取り組みを行った場合	1月につき	利用状況による	
特定介護職員等処遇改善加算		1月につき		
新型コロナウイルス感染症への対応	新型コロナウイルス感染症への対応による上乗せ	1月につき		