

## 特別養護老人ホーム光清苑 料金表

### ①介護サービス費

単位：円

	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	585	17,550	656	19,680	729	21,870	800	24,000	870	26,100
2割負担	1,169	35,070	1,311	39,330	1,457	43,710	1,599	47,970	1,739	52,170
3割負担	1,753	52,590	1,966	58,980	2,185	65,550	2,399	71,970	2,609	78,270

※ **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について公費助成されます。

※ **加算項目とそのご利用者負担額について**

別紙「加算項目及びご利用者負担額」にてご確認ください。

### ②食費及び居住費（自己負担分）

単位：円

	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

単位：円

	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)	26,550	36,150	28,680	38,280	30,870	40,470	33,000	42,600	35,100	44,700
第2段階(1割負担)	40,350	41,850	42,480	43,980	44,670	46,170	46,800	48,300	48,900	50,400
第3段階(1割負担)	48,150	61,650	50,280	63,780	52,470	65,970	54,600	68,100	56,700	70,200
第4段階(1割負担)	88,200	97,680	90,330	99,810	92,520	102,000	94,650	104,130	96,750	106,230
第4段階(2割負担)	105,720	115,200	109,980	119,460	114,360	123,840	118,620	128,100	122,820	132,300
第4段階(3割負担)	123,240	132,720	129,630	139,110	136,200	145,680	142,620	152,100	148,920	158,400

### ◎ 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

令和元年10月1日～

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、介護福祉士の有資格者を一定数以上配置	38円	76円	113円
看護体制加算Ⅰ	常勤看護師を1名配置した場合	7円	13円	19円
看護体制加算Ⅱ	基準を上回る看護職員の配置及び、オンコール体制を整備	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	30円	59円	88円
個別機能訓練加算	個別の計画に基づいて機能訓練等を行なった場合	13円	25円	38円
若年性認知症受入れ加算	若年性認知症のご利用者に対し、サービスを提供した場合	126円	251円	377円
外泊時費用	入院外泊した場合。※基本的に6日間	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	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	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	418円	836円	1254円
退所前訪問相談援助加算	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	481円	962円	1443円
退所後訪問援助加算		481円	962円	1443円
退所時相談援助加算		418円	836円	1254円
退所前連携加算		523円	1045円	1568円
栄養マネジメント加算	管理栄養士を配置し、栄養ケア計画に基づく栄養管理及び取り組みを行った場合	15円	30円	44円
低栄養リスク改善加算		314円	627円	941円
経口移行加算		30円	59円	88円
経口維持加算Ⅰ		418円	836円	1254円
経口維持加算Ⅱ		105円	209円	314円
口腔衛生管理体制加算	歯科医師等により介護職員に対する口腔ケアに係る技術的指導	32円	63円	94円
口腔衛生管理加算	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が口腔ケアを月2回実施	94円	188円	282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	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	680円	1359円	2038円
配置医師緊急時対応加算(深夜)		1359円	2717円	4076円
看取り介護加算Ⅱ1	医師により、回復の見込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	151円	301円	452円
死亡/日以前4/日以上30/日以下				
看取り介護加算Ⅱ2				
死亡/日以前2/日又は3/日				
看取り介護加算Ⅱ3		1652円	3303円	4954円
死亡/日				
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	11円	21円	32円
在宅・入所相互利用加算		42円	84円	126円
認知症専門ケア加算Ⅰ	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	4円	7円	10円
認知症専門ケア加算Ⅱ		5円	9円	13円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症症状等により緊急的なサービス利用を受け入れた場合	209円	418円	627円
褥瘡マネジメント加算	継続的に褥瘡管理を行った場合	11円	21円	32円
排せつ支援加算	排せつに伴う要介護状態軽減の取り組みを行った場合	105円	209円	314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	利用状況による		
特定介護職員処遇改善加算				