

特別養護老人ホーム光清苑 料金表（令和7年4月～）

①介護サービス費(体制に関する加算分を含む)

(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 | 715 | 21,450 | 788 | 23,640 | 865 | 25,950 | 938 | 28,140 | 1,010 | 30,300 |
| 2割負担 | 1,430 | 42,900 | 1,576 | 47,280 | 1,729 | 51,870 | 1,875 | 56,250 | 2,019 | 60,570 |
| 3割負担 | 2,145 | 64,350 | 2,364 | 70,920 | 2,593 | 77,790 | 2,812 | 84,360 | 3,029 | 90,870 |

※ 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）

(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 | 380 | 11,400 | 300 | 9,000 | 680 | 20,400 |
| 第2段階 | 390 | 11,700 | 430 | 12,900 | 480 | 14,400 | 820 | 24,600 | 870 | 26,100 |
| 第3段階① | 650 | 19,500 | 430 | 12,900 | 880 | 26,400 | 1,080 | 32,400 | 1,530 | 45,900 |
| 第3段階② | 1,360 | 40,800 | 430 | 12,900 | 880 | 26,400 | 1,790 | 53,700 | 2,240 | 67,200 |
| 第4段階 | 1,800 | 54,000 | 915 | 27,450 | 1,231 | 36,930 | 2,715 | 81,450 | 3,031 | 90,930 |

※ 食費は朝食500円、昼食(おやつを含む)700円、夕食600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カ月の利用料金総額（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) | 30,450 | 41,850 | 32,640 | 44,040 | 34,950 | 46,350 | 37,140 | 48,540 | 39,300 | 50,700 |
| 第2段階(1割負担) | 46,050 | 47,550 | 48,240 | 49,740 | 50,550 | 52,050 | 52,740 | 54,240 | 54,900 | 56,400 |
| 第3段階①(1割負担) | 53,850 | 67,350 | 56,040 | 69,540 | 58,350 | 71,850 | 60,540 | 74,040 | 62,700 | 76,200 |
| 第3段階②(1割負担) | 75,150 | 88,650 | 77,340 | 90,840 | 79,650 | 93,150 | 81,840 | 95,340 | 84,000 | 97,500 |
| 第4段階(1割負担) | 102,900 | 112,380 | 105,090 | 114,570 | 107,400 | 116,880 | 109,590 | 119,070 | 111,750 | 121,230 |
| 第4段階(2割負担) | 124,350 | 133,830 | 128,730 | 138,210 | 133,320 | 142,800 | 137,700 | 147,180 | 142,020 | 151,500 |
| 第4段階(3割負担) | 145,800 | 155,280 | 152,370 | 161,850 | 159,240 | 168,720 | 165,810 | 175,290 | 172,320 | 181,800 |

※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（◎印は表面基本単位に包括しているもの）

| 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 | 1日につき | 13円 | 25円 | 38円 |
| 個別機能訓練加算Ⅱ | LIFEと連携した場合 | 1月につき | 21円 | 42円 | 63円 |
| 個別機能訓練加算Ⅲ | | 1月につき | 21円 | 42円 | 63円 |
| ADL維持加算Ⅱ | 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 | 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 |
| 退所時栄養情報連携加算 | 退所先の病院や施設へ栄養情報を提供し連携した場合 | 1回につき | 74円 | 147円 | 220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に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 |
| 退所時情報連携加算 | | 1回につき | 262円 | 523円 | 784円 |
| 協力医療機関連携加算 | 医師との相談や緊急時の診療体制の確保している場合 | 1月につき | 6円 | 11円 | 16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 | 経口移行を行った場合 | 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（医師勤務時間外） | 配置医師により、通常の診察時間外、夜間早朝及び深夜帯に診療が行われた場合 | 1回につき | 340円 | 680円 | 1019円 |
| 配置医師緊急時対応加算（早朝夜間） | | 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Ⅱ 1 | 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 | 死亡前3日又は4日目 | 76円 | 151円 | 226円 |
| 看取り介護加算Ⅱ 2 | | 死亡前4日又は5日目 | 151円 | 301円 | 452円 |
| 看取り介護加算Ⅱ 3 | | 死亡前5日又は6日目 | 816円 | 1631円 | 2446円 |
| 看取り介護加算Ⅱ 4 | | 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 | 1日につき | 4円 | 7円 | 10円 |
| 認知症チームケア推進加算Ⅰ | BPSD予防のための取り組みをチームで行われている場合 | 1月につき | 157円 | 314円 | 471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 | 293円 | 586円 | 878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 |
| 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ | 感染症に関する指導を受け感染対策向上に努めている場合 | 1月につき | 6円 | 11円 | 16円 |
| 新興感染症等施設療養費 | 新興感染症利用者等を施設内で療養する場合 | 1回につき | 251円 | 502円 | 753円 |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ | 生産性向上の取り組みを行いその成果をLIFEに提出する場合 | 1月につき | 11円 | 21円 | 32円 |
| 介護職員等処遇改善加算 | 介護職員等の処遇改善の取り組みを行った場合ni基本単位数及び各種加算の総単位数×14% | 1月につき | 利用状況による | | |