

利用者負担説明書

◎ 地域密着型特別養護老人ホーム(多床室型)

① 基本利用料と加算関係

※2割負担の方は①を2倍、3割負担の方は3倍にして計算してください。
 ※加算の算定につきましては職員配置等により変動が生ずる場合があります。

サービス基本料金		
指定施設サービス等介護給付費		
介護福祉施設 サービス費(Ⅱ)	要介護1	567円
	要介護2	636円
	要介護3	706円
	要介護4	776円
	要介護5	843円
その他の料金(保険対象)		
個別機能訓練加算	12円	
看護体制加算	(Ⅰ)12円 (Ⅱ)23円	
外泊時在宅サービス利用費用(1月に6日を限度)	560円	
栄養マネジメント加算	14円	
再入所時栄養連携加算(1人1回を限度)	400円	
低栄養リスク改善加算	300円/月	
日常生活継続支援加算(Ⅰ)	36円	
生活機能向上連携加算	200円(個別あり:100円)	
口腔衛生管理体制加算	30円/月	
夜勤職員配置加算(Ⅰ)	41円	
精神科医師定期的診療指導加算	5円	
認知症専門ケア加算(Ⅰ・Ⅱ)	3・4円	
看取り介護加算(死亡日以前4日以上30日以下)	(Ⅰ)144円 (Ⅱ)144円	
看取り介護加算(死亡日以前2日又は3日)	(Ⅰ)680円 (Ⅱ)780円	
看取り介護加算(死亡日)	(Ⅰ)1,280円 (Ⅱ)1580円	
初期加算(初月30日)	30円	
外泊時費用(1月に6日)	246円	
サービス提供体制強化加算(ⅠⅡ・ⅠⅢ・ⅡⅢ)(※1)	18・12・6・6円	
経口維持加算	(Ⅰ)400円 (Ⅱ)100円 /月	
経口移行加算	28円	
療養食加算(1日に3回限度)	6円	
介護職員処遇改善加算Ⅰ(※2)	8.3%	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(※2)	2.7%	
若年性認知症利用者受入加算(※3)	120円	
認知症行動・心理症状緊急対応加算(入居日より7日を限度)(※4)	200円	
褥瘡マネジメント加算(3月に1回を限度)	10円/月	
排せつ支援加算	100円/月	
配置医師緊急時対応加算	(1)早朝・深夜の場合:650円/回 (2)深夜の場合:1300円/回	
退所前訪問相談援助加算(入所中1~2回を限度)	460円	
退所後訪問相談援助加算(退所後1回を限度)	460円	
退所時相談援助加算	400円	
退所前連携加算	500円	

※1 日常生活継続支援加算との同時算定は不可。

※2 基本利用料にその他の料金(保険対象)を加えた1ヶ月あたりの合計金額に対しての加算割合です。

※3 を算定している場合は※4の算定は不可。

② 食費と居室費

介護保険の給付対象とならないサービス	
食事に係る費用	1,500円
※課税状況に応じた負担軽減措置があります。【①300 ②390 ③650 ④1,500の4段階】	
居室に係る費用	840円
※課税状況に応じた負担軽減措置があります。【①0 ②370 ③370 ④840の4段階】	

※負担軽減措置については申請が必要です。各市町村にお問い合わせください

③ その他

全額自己負担分	
理容代	1,500円
喫茶代	実費
レクリエーション(材料費など)	実費

※ご利用があった場合に請求させていただきます。

【 1か月あたりおおよその利用料金(①+②)31日計算 】

※下記の合計金額には加算は含んでおりません。

要介護度	①基本利用料	②食費と居住費	①+②合計
要介護1	17,577円/月	① 1段階 9,300円/月 ② 2段階 23,560円/月 ③ 3段階 31,620円/月 ④ 4段階 72,540円/月	①26,877円 ②41,137円 ③49,197円 ④90,117円
要介護2	19,716円/月		①29,016円 ②43,276円 ③51,336円 ④92,256円
要介護3	21,886円/月		①31,186円 ②45,446円 ③53,506円 ④94,426円
要介護4	24,056円/月		①33,356円 ②47,616円 ③55,676円 ④96,596円
要介護5	26,133円/月		①35,433円 ②49,693円 ③57,753円 ④98,673円