社会福祉法人太子福祉会　特別養護老人ホーム　太子の郷　　令和6年8月1日改定

利用者負担説明書

◎　特別養護老人ホーム　太子の郷（ユニット型　全室個室）

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を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		
	ユニット型 介護福祉施設 サービス費（Ⅰ）	要介護1	670円
		要介護2	740円
		要介護3	815円
		要介護4	886円
		要介護5	955円
	その他の料金（保険対象）		
○	科学的介護推進体制加算		（Ⅰ）40円　（Ⅱ）50円　/月
	個別機能訓練加算		（Ⅰ）12円　（Ⅱ）20円　（Ⅲ）20円
○	看護体制加算		（Ⅰ）4円　（Ⅱ）8円
○	外泊時在宅サービス利用費用（1月に6日を限度）		560円
○	栄養マネジメント強化加算		11円
○	安全対策体制加算		20円（入所初日のみ）
○	再入所時栄養連携加算（1人1回を限度）		400円
	ADL維持等加算		（Ⅰ）30円　（Ⅱ）60円　/月
○	日常生活継続支援加算（Ⅱ）		46円
	生活機能向上連携加算		（Ⅰ）100円　（Ⅱ）200円　/月
○	口腔衛生管理加算		（Ⅰ）90円　（Ⅱ）110円　/月
○	精神科医師定期的診療指導加算		5円
○	夜勤職員配置加算		18円
	認知症専門ケア加算		（Ⅰ）3円　（Ⅱ）4円
○	看取り介護加算（死亡日以前31日以上45日以下）		72円
○	看取り介護加算（死亡日以前4日以上30日以下）		144円
○	看取り介護加算（死亡日以前2日又は3日）		680円
○	看取り介護加算（死亡日）		1,280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　※1		（Ⅰ）22円　（Ⅱ）18円　（Ⅲ）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
	若年性認知症利用者受入加算　※2		120円　/月
	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）※3		200円
○	褥瘡マネジメント加算		（Ⅰ）3円　（Ⅱ）13円　/月
	排せつ支援加算		（Ⅰ）10円　（Ⅱ）15円　（Ⅲ）20円　/月
	自立支援促進加算		280円　/月
	配置医師緊急時対応加算		（1）勤務時間外の場合：325円　/回
			（2）早朝・深夜の場合：650円　/回
			（3）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
	退所時情報提供加算		250円
	退所時栄養情報連携加算		70円
	特別通院送迎加算（透析12回以上/月）		594円　/月
	協力医療機関連携加算		（1）100円※R6　50円※R7～　（2）5円　/月
	生産性向上推進体制加算		（Ⅰ）100円　（Ⅱ）10円　/月
	高齢者施設等感染対策向上加算		（Ⅰ）10円　（Ⅱ）5円　/月
	新興感染症等施設療養費		240円
	認知症ケアチーム推進加算		（Ⅰ）150円　（Ⅱ）120円　/月

裏面へ

	業務継続計画未実施減算	△所定単位数の1/100
	高齢者虐待防止措置未実施減算	△所定単位数の1/100
	安全管理体制未実施減算	△5円
	身体拘束廃止未実施減算	△5円
	栄養ケア・マネジメント未実施減算	△14円
○	介護職員等処遇改善加算Ⅰ　※4	14.0%

※1　日常生活継続支援加算との同時算定は不可。
※2　を算定している場合は※3の算定は不可。
※4　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。

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日（第4段階）	1,850	31日（第4段階）	57,350
課税状況に応じた負担軽減措置	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
	300	390	650	1,360	1,850

居室に係る費用		1日（第4段階）	2,500	31日（第4段階）	77,500
課税状況に応じた負担軽減措置	第1段階	第2段階	第3段階		第4段階
	880	880	1,370		2,500

※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。

④ 1か月あたりおおよその利用料金（①+②）31日計算

要介護度	基本利用料（円/月）	合計（円/月）				
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
要介護1	20,770	57,350	60,140	83,390	105,400	155,620
要介護2	22,940	59,520	62,310	85,560	107,570	157,790
要介護3	25,265	61,845	64,635	87,885	109,895	160,115
要介護4	27,466	64,046	66,836	90,086	112,096	162,316
要介護5	29,605	66,185	68,975	92,225	114,235	164,455

※上記の合計金額には加算は含んでおりません。