

# 特別養護老人ホーム偕生園利用料

事業者番号 4472600461

## 基準費用額

(単位：円/日)

| 介護度  | サービス費 | 居住費 | 食費    | 加算 | 合計    |
|------|-------|-----|-------|----|-------|
| 要介護1 | 634   | 320 | 1,380 | 90 | 2,424 |
| 要介護2 | 703   | 320 | 1,380 | 90 | 2,493 |
| 要介護3 | 775   | 320 | 1,380 | 90 | 2,565 |
| 要介護4 | 844   | 320 | 1,380 | 90 | 2,634 |
| 要介護5 | 914   | 320 | 1,380 | 90 | 2,704 |

### 第1段階(生活保護受給者等)

| 介護度  | サービス費 | 居住費 | 食費  | 加算 | 合計    |
|------|-------|-----|-----|----|-------|
| 要介護1 | 630   | 0   | 300 | 90 | 1,020 |
| 要介護2 | 699   | 0   | 300 | 90 | 1,089 |
| 要介護3 | 770   | 0   | 300 | 90 | 1,160 |
| 要介護4 | 839   | 0   | 300 | 90 | 1,229 |
| 要介護5 | 907   | 0   | 300 | 90 | 1,297 |

### 第2段階(住民税非課税世帯で年金収入等が80万円以下の者)

| 介護度  | サービス費 | 居住費 | 食費  | 加算 | 合計    |
|------|-------|-----|-----|----|-------|
| 要介護1 | 630   | 320 | 390 | 90 | 1,430 |
| 要介護2 | 699   | 320 | 390 | 90 | 1,499 |
| 要介護3 | 770   | 320 | 390 | 90 | 1,570 |
| 要介護4 | 839   | 320 | 390 | 90 | 1,639 |
| 要介護5 | 907   | 320 | 390 | 90 | 1,707 |

### 第3段階(住民税非課税世帯で年金収入等が80万円を超える者)

| 介護度  | サービス費 | 居住費 | 食費  | 加算 | 合計    |
|------|-------|-----|-----|----|-------|
| 要介護1 | 630   | 320 | 650 | 90 | 1,690 |
| 要介護2 | 699   | 320 | 650 | 90 | 1,759 |
| 要介護3 | 770   | 320 | 650 | 90 | 1,830 |
| 要介護4 | 839   | 320 | 650 | 90 | 1,899 |
| 要介護5 | 907   | 320 | 650 | 90 | 1,967 |

#### 加算

多床室介護福祉施設 ～ 日常生活継続支援加算(23) + 個別機能訓練加算(12) + 看護体制加算 I・II(19) + 栄養マネジメント加算(14) + 夜勤職員配置加算(22)

個室ユニット型 ～ 日常生活継続支援加算(23) + 看護体制加算 I・II(35) + 栄養マネジメント加算(14) + 夜勤職員配置加算(46)

\* 口腔機能維持管理体制加算 (30円/月)

歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が介護職員に対して口腔ケアに係る技術的助言や指導を行っています。

\* 介護職員処遇改善加算 (約500～800円/月)

当利用料一覧で計算される利用料(居住費、食費を除く)の2.5%に相当する金額が加算されます。

#### その他(対象となる方のみ加算されます)

\* 口腔機能維持管理加算 (110円/月)

歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が口腔ケアを月4回以上行った場合に加算されます。

\* 初期加算 (30円/日)

入所した当初には、施設での生活に慣れるために様々な支援を必要とすることから、入所日から30日に限って加算されます。また、30日を超える病院又は診療所への入院後に再入所した場合にも加算されます。

\* 入院・外泊時加算 (246円/日)

入院又は自宅等へ外泊した場合に加算されます。(連続して同月内で最大6日、月を跨ぐ場合は最大12日。但し、空床利用時には加算されません。)

\* 療養食加算 (23円/日)

医師の食事せんに基づく療養食を提供した場合に、加算されます。

\* 若年性認知症入所者受入加算 (120円/日)

\* 認知症行動・心理症状緊急対応加算 (200円/日)

\* 経口移行加算 (28円/日)

\* 経口維持加算

I (28円/日) : 著しい誤嚥が認められる者を対象

II (5円/日) : 誤嚥が認められる者を対象

\* 看取り介護加算

医師が終末期にあると判断した入所者について、医師、看護職員、介護職員等が協働して、本人又は家族等の同意を得ながら看取り介護を行った場合に、死亡前30日を限度として、死亡月に加算されます。

死亡日以前4～30日(80円/日)、死亡日の前日及び前々日(680円/日)、死亡日(1,280円/日)

\* 退所時等相談援助加算

退所前訪問相談援助加算(460円)

退所後訪問相談援助加算(460円)

退所時相談援助加算(400円)

退所前連携加算(500円)

\* 在宅復帰支援機能加算 (10円/日)

\* 在宅・入所相互利用加算 (30円/日)

# ユニット型特別養護老人ホーム偕生園利用料(ユニット型個室)

事業者番号 4491200079

## 基準費用額

(単位：円/日)

| 介護度  | サービス費 | 居住費   | 食費    | 加算  | 合計    |
|------|-------|-------|-------|-----|-------|
| 要介護1 | 663   | 1,970 | 1,380 | 118 | 4,131 |
| 要介護2 | 733   | 1,970 | 1,380 | 118 | 4,201 |
| 要介護3 | 807   | 1,970 | 1,380 | 118 | 4,275 |
| 要介護4 | 877   | 1,970 | 1,380 | 118 | 4,345 |
| 要介護5 | 947   | 1,970 | 1,380 | 118 | 4,415 |

### 第1段階(生活保護受給者等)

| 介護度  | サービス費 | 居住費 | 食費  | 加算  | 合計    |
|------|-------|-----|-----|-----|-------|
| 要介護1 | 663   | 820 | 300 | 118 | 1,901 |
| 要介護2 | 733   | 820 | 300 | 118 | 1,971 |
| 要介護3 | 807   | 820 | 300 | 118 | 2,045 |
| 要介護4 | 877   | 820 | 300 | 118 | 2,115 |
| 要介護5 | 947   | 820 | 300 | 118 | 2,185 |

### 第2段階(住民税非課税世帯で年金収入等が80万円以下の者)

| 介護度  | サービス費 | 居住費 | 食費  | 加算  | 合計    |
|------|-------|-----|-----|-----|-------|
| 要介護1 | 663   | 820 | 390 | 118 | 1,991 |
| 要介護2 | 733   | 820 | 390 | 118 | 2,061 |
| 要介護3 | 807   | 820 | 390 | 118 | 2,135 |
| 要介護4 | 877   | 820 | 390 | 118 | 2,205 |
| 要介護5 | 947   | 820 | 390 | 118 | 2,275 |

### 第3段階(住民税非課税世帯で年金収入等が80万円を超える者)

| 介護度  | サービス費 | 居住費   | 食費  | 加算  | 合計    |
|------|-------|-------|-----|-----|-------|
| 要介護1 | 663   | 1,310 | 650 | 118 | 2,741 |
| 要介護2 | 733   | 1,310 | 650 | 118 | 2,811 |
| 要介護3 | 807   | 1,310 | 650 | 118 | 2,885 |
| 要介護4 | 877   | 1,310 | 650 | 118 | 2,955 |
| 要介護5 | 947   | 1,310 | 650 | 118 | 3,025 |