

特別養護老人ホーム尚和園 個室利用料金表（1割負担）

令和6年8月1日

※金額はあくまでも概算です。施設の体制及び制度改正等にて変更となる場合がございます。

（単位：円）

項目		要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護福祉施設サービス費			589	659	732	802	871	
日常生活継続支援加算(Ⅰ)			36					
看護体制加算(Ⅰ)イ			6					
看護体制加算(Ⅱ)イ			13					
夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ			22					
個別機能訓練加算(Ⅰ)			12					
栄養マネジメント強化加算			11					
1日の合計（介護保険適用の1割負担分）…①			689	759	832	902	971	
口腔衛生管理加算(Ⅱ)(1月につき)…②			110					
個別機能訓練加算(Ⅱ)(1月につき)…③			20					
個別機能訓練加算(Ⅲ)(1月につき)…④			20					
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)(1月につき)…⑤			50					
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)(1月につき)…⑥			13					
排せつ支援加算(Ⅰ)(1月につき)…⑦			10					
自立支援促進加算(1月につき)…⑧			280					
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)(1月につき)…⑨			10					
ADL維持等加算(Ⅱ)(1月につき)…⑩			60					
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(1月につき)…⑪			10					
介護職員処遇改善加算Ⅰ（①×30日+②～⑪）×14.0%			2,975	3,269	3,576	3,870	4,160	
30日の小計（介護保険適用の1割負担分）…⑫			24,228	26,622	29,119	31,513	33,873	
個室居住費（4段階）			1,231					
食費（1日あたり）（4段階）			1,445					
日常生活費			220					
おやつ			100					
1日の合計（全額自己負担分）			2,996					
30日の小計（全額自己負担分）…⑬			89,880					
30日の利用料合計 ⑫+⑬			第4段階	114,108	116,502	118,999	121,393	123,753
介護保険負担限度額認定証 をお持ちの方 （食費及び居住費減免） ※裏面参照	30日の 利用料 合計	第1段階	54,228	56,622	59,119	61,513	63,873	
		第2段階	59,928	62,322	64,819	67,213	69,573	
		第3段階①	79,728	82,122	84,619	87,013	89,373	
		第3段階②	101,028	103,422	105,919	108,313	110,673	

☆その他の主な介護保険加算(対象者のみ)

初期加算	30円/日	若年性認知症入所者受入加算	120円/日
（入所日から30日間に限る）		外泊時費用	246円/日
安全対策体制加算	20円/月	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3円/月
（入所時に1回）		排せつ支援加算（Ⅱ）	15円/月
経口移行加算	28円/日	排せつ支援加算（Ⅲ）	20円/月
経口維持加算（Ⅰ）	400円/月	再入所時栄養連携加算	200円/回
経口維持加算（Ⅱ）	100円/月	退所時情報提供加算	250円/回
療養食加算 ※1食が1回です	6円/回	退所時栄養情報連携加算	70円/回
（1日3食限度）		協力医療機関連携加算	5円/月
認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	150円/月		
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	120円/月		

☆その他の主な全額自己負担費用(対象者のみ)

電気代(利用頻度に応じて)	実費
理美容代	実費
個人購入物品	実費

☆医療費 … ファミリークリニックやひろにかかった費用です。（予防接種費用、診断書発行手数料等を含みます）

☆お薬費用 … ピノキオ薬局から請求書が届きますので、直接お支払いください。

☆協力歯科医院受診費用 … 協力歯科医院から請求書が届きますので、直接お支払いください。

☆ファミリークリニックやひろ以外の医療機関受診費用 … 受診された医療機関・薬局等に直接お支払いください。

☆入所時健康診断をファミリークリニックやひろで受けていただきます。費用は12,000円です。

※その他、利用者様の状況・状態に応じて負担いただく場合がございます。