

# 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革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
(入所日から30日間に限る)	
安全対策体制加算	20円/月
(入所時に1回)	
経口移行加算	28円/日
経口維持加算(Ⅰ)	400円/月
経口維持加算(Ⅱ)	100円/月
療養食加算 ※1食が1回です (1日3食限度)	6円/回
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

若年性認知症入所者受入加算	120円/日
外泊時費用	246円/日
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/月
排せつ支援加算(Ⅱ)	15円/月
排せつ支援加算(Ⅲ)	20円/月
再入所時栄養連携加算	200円/回
退所時情報提供加算	250円/回
退所時栄養情報連携加算	70円/回
協力医療機関連携加算	5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させていただきます。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。