

# 特別養護老人ホーム尚和園 2床室利用料金表 (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	
2床室居住費(4段階)		1,060					
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)		2,825					
30日の小計(全額自己負担分)・・・⑬		84,750					
30日の利用料合計 ⑫+⑬		第4段階	108,978	111,372	113,869	116,263	118,623
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	42,828	45,222	47,719	50,113	52,473
		第2段階	58,428	60,822	63,319	65,713	68,073
		第3段階①	66,228	68,622	71,119	73,513	75,873
		第3段階②	87,528	89,922	92,419	94,813	97,173

## ☆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。