

特別養護老人ホーム尚和園 2床室利用料金表 (2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		1,178	1,318	1,464	1,604	1,742	
日常生活継続支援加算(Ⅰ)				72			
看護体制加算(Ⅰ)イ				12			
看護体制加算(Ⅱ)イ				26			
夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ				44			
個別機能訓練加算(Ⅰ)				24			
栄養マネジメント強化加算				22			
1日の合計 (介護保険適用の2割負担分)・・・①		1,378	1,518	1,664	1,804	1,942	
口腔衛生管理加算(Ⅱ) (1月につき)・・・②				220			
個別機能訓練加算(Ⅱ)(1月につき)・・・③				40			
個別機能訓練加算(Ⅲ) (1月につき)・・・④				40			
科学的介護推進体制加算(Ⅱ) (1月につき)・・・⑤				100			
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)(1月につき)・・・⑥				26			
排せつ支援加算(Ⅰ)(1月につき)・・・⑦				20			
自立支援促進加算(1月につき)・・・⑧				560			
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)(1月につき)・・・⑨				20			
ADL維持等加算(Ⅱ)(1月につき)・・・⑩				120			
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(1月につき)・・・⑪				20			
介護職員処遇改善加算Ⅰ (①×30日+②~⑪)×14.0%		5,951	6,539	7,152	7,740	8,320	
30日の小計 (介護保険適用の2割負担分)・・・⑫		48,457	53,245	58,238	63,026	67,746	
2床室居住費 (4段階)				1,000			
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)				2,765			
30日の小計 (全額自己負担分)・・・⑬				82,950			
30日の利用料合計 ⑫+⑬	第4段階	131,407	136,195	141,188	145,976	150,696	
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	67,057	71,845	76,838	81,626	86,346
		第2段階	82,657	87,445	92,438	97,226	101,946
		第3段階①	90,457	95,245	100,238	105,026	109,746
		第3段階②	111,757	116,545	121,538	126,326	131,046

☆その他の主な介護保険加算(対象者のみ)

初期加算	60円/日	若年性認知症入所者受入加算	240円/日
(入所日から30日間に限る)		外泊時費用	492円/日
安全対策体制加算	40円/月	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	6円/月
(入所時に1回)		排せつ支援加算(Ⅱ)	30円/月
経口移行加算	56円/日	排せつ支援加算(Ⅲ)	40円/月
経口維持加算(Ⅰ)	800円/月	再入所時栄養連携加算	400円/回
経口維持加算(Ⅱ)	200円/月	退所時情報提供加算	500円/回
療養食加算 ※1食が1回です (1日3食限度)	12円/回	退所時栄養情報連携加算	140円/回
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	300円/月	協力医療機関連携加算	10円/月
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	240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。