

特別養護老人ホーム アルテイル宮町 施設利用料金表

令和4年4月1日改定

サービス種別:ユニット型地域密着型介護老人福祉施設サービス費(Ⅰ)
地域区分:6級地 10.27

【保険対象】(1日あたり)

	項目・単位	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備考
		661単位	730単位	803単位	874単位	942単位	
介護保険	1 入居者のサービス利用料金	6,788円	7,497円	8,246円	8,975円	9,674円	
	2 内介護保険から給される額 (上段 9割 中段 8割 下段7割)	6,109円	6,747円	7,421円	8,077円	8,706円	9割
		5,430円	5,997円	6,596円	7,180円	7,739円	8割
		4,276円	4,722円	5,194円	5,653円	6,094円	7割
	3 サービス利用に係る自己負担額 (上段 1割 中段 2割 下段3割)	679円	750円	825円	898円	968円	1割の方
		1,358円	1,500円	1,650円	1,795円	1,935円	2割の方
2,512円		2,775円	3,052円	3,322円	3,580円	3割の方	

【保険対象加算】(1日あたり又は1月あたり)

※ その他の加算は施設体制及び加算算定条件を満たした場合に算定させて頂きます。算定条件を満たし算定させて頂く場合は、事前にご説明を行います。

※ 下記表は1日単位での計算の為、月計算の場合に誤差が生じる場合があります。

算定	項目	単位	内容	負担金額		
				1割	2割	3割
○	栄養マネジメント強化加算	11単位		12円	23円	34円
○	日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位		48円	95円	142円
○	夜勤体制加算Ⅱイ	46単位		48円	95円	142円
△	夜勤体制加算Ⅳイ	61単位	喀痰吸引実施施設	63円	126円	188円
○	看護体制加算Ⅰイ	12単位	常勤看護師が1名以上	13円	25円	37円
△	看護体制加算Ⅱイ	23単位	看護職員が常勤換算で2名以上	24円	48円	71円
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位	介護福祉士80%以上または勤続10年以上介護福祉士35%以上	23円	45円	68円
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位	介護福祉士60%以上	19円	37円	56円
	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6単位	介護福祉士50%以上または常勤職員75%以上または勤続7年以上30%以上	7円	13円	19円
△	外泊時費用加算	246単位	1日あたり	253円	506円	758円
△	外泊時在宅サービス利用加算	560単位	1日あたり	576円	1,151円	1,726円
	療養食加算	6単位	1食を1回として、1日3食を限度	7円	13円	19円
△	再入所時栄養連携加算	200単位	退院後、入所時とは大きく異なる場合	206円	411円	617円
△	個別機能訓練加算Ⅰ	12単位	常勤理学療法士1名以上配置かつ個別機能訓練計画書作成	13円	25円	37円
△	個別機能訓練加算Ⅱ	20単位	上記の条件かつCHASE提出	21円	41円	62円
△	生活機能向上連携加算Ⅰ/月	100単位		103円	206円	309円
△	生活機能向上連携加算Ⅱ/月	200単位		206円	411円	617円
	排せつ支援加算Ⅰ/月	10単位	排せつケアプランの作成	11円	21円	31円
	排せつ支援加算Ⅱ/月	15単位	排せつケアプランの作成・おむつ使用なしに改	16円	31円	47円
	排せつ支援加算Ⅲ/月	20単位	排せつケアプランの作成・排尿等の改善・おむつ使用なしに改善	21円	41円	62円
○	褥瘡マネジメント加算Ⅰ/月	3単位	褥瘡ケア計画書の作成	3円	6円	9円
○	褥瘡マネジメント加算Ⅱ/月	13単位	褥瘡ケア計画書の作成・発生なし	14円	27円	40円
	経口移行加算	28単位		29円	58円	87円
	経口維持加算Ⅰ	400単位		411円	822円	1,233円
	経口維持加算Ⅱ	100単位		103円	206円	309円
△	初期加算	30単位		31円	62円	93円
△	看取り介護加算Ⅱ	1,580単位	死亡日	1,623円	3,246円	4,868円
		780単位	前日・前々日(1日あたり)	801円	1,602円	2,403円
		144単位	4~30日前(1日あたり)	148円	296円	444円
		72単位	31~45日前(1日あたり)	74円	148円	222円
○	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		総介護保険請求単位×2.7%			
○	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ		総介護保険請求単位×2.3%			
○	介護職員処遇改善加算Ⅰ		総介護保険請求単位×8.3%			
○	介護職員処遇改善加算Ⅱ		総介護保険請求単位×6.0%			

重要事項説明書別紙

	介護職員処遇改善加算Ⅲ		総介護保険請求単位×3.3%			
△	若年性認知症入所者受入加算	120単位		124円	247円	370円
△	口腔衛生管理加算Ⅰ/月	90単位	月2回以上の実施	93円	185円	278円
△	口腔衛生管理加算Ⅱ/月	110単位	月2回以上の実施かつCHASE提出	113円	226円	339円
	退所前訪問相談援助加算	460単位		473円	945円	1,418円
	退所後訪問相談援助加算	460単位		473円	945円	1,418円
	退所時相談援助加算	400単位		411円	822円	1,233円
	退所前連携加算	500単位		514円	1,027円	1,541円
	認知症専門ケア加算Ⅰ	3単位		3円	6円	9円
	認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位		5円	9円	13円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位	7日を限度として1日につき	206円	411円	617円
	障害者生活支援体制加算Ⅰ	26単位	総数30%以上	27円	54円	81円
	障害者生活支援体制加算Ⅱ	41単位	総数50%以上及び職員2名配置	43円	85円	127円
	在宅復帰支援機能加算	10単位		11円	21円	31円
	在宅・入所相互利用加算	40単位		41円	82円	123円
	ADL維持等加算Ⅰ/月	30単位		31円	62円	93円
	ADL維持等加算Ⅱ/月	60単位		62円	124円	185円
	自立支援促進加算/月	300単位		309円	617円	925円
△	安全対策体制加算/月	20単位	外部研修受講。入所時に1回	21円	41円	62円
	科学的介護推進体制加算Ⅰ/月	40単位	CHASE提出	41円	82円	123円
○	科学的介護推進体制加算Ⅱ/月	50単位	CHASE提出	52円	103円	154円
	その他の加算					
	常勤医師1名以上配置	25単位		26円	52円	77円
	配置医師緊急時対応加算	650単位	早朝・夜間の場合	668円	1,335円	2,003円
		1,300単位	深夜の場合	1,336円	2,671円	4,006円
	精神科医師の療養指導	5単位	月2回以上	6円	11円	16円
	その他					
	安全管理体制未実施減算/日	5単位	減算			
	栄養ケア・マネジメントの未実施/日	14単位	減算			
	身体拘束廃止未実施減算/日		10%減算			

※ ○・・・算定条件を満たす為、算定させて頂いております。

※ △・・・算定条件を満たした場合に算定させて頂きます。

¥

	項目	金額	内容
介護保険外	40 食費	1,500円	食事代(負担軽減制度あり)
	41 居住費	2,100円	ユニット型個室料金(負担軽減制度あり)
	42 行事食代	実費	重要事項説明書の通り
	43 おやつ代	100円	おやつ、飲み物代(日額)
	44 電気使用料(テレビ、冷蔵庫)	100円	電気使用量(持ち込みでテレビ、冷蔵庫を使用した場合)(日額)
	45 希望外出時の燃料費	地域	ご契約者、またはご利用者の希望によって外出した場合、外出地域によって燃料費をご負担いただきます。
		市内	
		市外	
		県外	
	46 買い物代行料金	地域	ご利用者、ご契約者様の希望によって買い物代行をした場合購入地域によって買い物代行料金をご負担いただきます。
	市内		
47 散髪代	実費	重要事項説明書の通り	
48 立替金管理料	1,100円	医療費・個人購入立替金管理料	
49 その他嗜好品等	実費	重要事項説明書の通り	

【負担軽減制度】

	段階	40.食事に係る自己負担額	41.居住費に係る自己負担	内容
被保険者	第1段階	300円	820円	市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者・生活保護受給者
	第2段階	390円	820円	市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方
	第3段階①	650円	1,310円	市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以上120万円以下の方

重要事項説明書別紙

第3段階②	1,360円	1,310円	市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と合計所得金額の合計が120万円を超える方
第4段階	1,500円	2,100円	利用者負担第1～3段階以外の方

【月利用料金】(1ヶ月30日の場合)

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備考
(A)施設サービス費単位数 (i) 単位×30日	19,830単位	21,900単位	24,090単位	26,220単位	28,260単位	
(B)施設体制加算単位数 (ii) 115 × 30日 +50単位(科学的介護推進体制加算)	3,500単位	3,500単位	3,500単位	3,500単位	3,500単位	
(C)特定処遇改善加算単位数 (iii) (i) + (ii) × 2.3%	537単位	584単位	635単位	684単位	730単位	
(D)処遇改善加算単位数 (iv) (v) + (vi) × 8.3%	1,936単位	2,108単位	2,290単位	2,467単位	2,636単位	
総単位数(A) + (B) + (C)	25,803単位	28,092単位	30,515単位	32,871単位	35,126単位	
①1ヶ月の介護保険料 (介護保険 上1割、中2割、下3割)	26,500円	28,851円	31,339円	33,759円	36,075円	1割の方
	53,000円	57,701円	62,678円	67,517円	72,149円	2割の方
	79,499円	86,552円	94,017円	101,276円	108,224円	3割の方

■食事代

② 第1段階	9,000円
③ 第2段階	11,700円
④ 第3段階①	19,500円
⑤ 第3段階②	40,800円
⑥ 第4段階	45,000円

■居住費

⑦ 第1段階	24,600円
⑧ 第2段階	24,600円
⑨ 第3段階①②	39,300円
⑩ 第4段階	63,000円

■その他の料金

⑪立替金管理料(課税対象)	1,100円
---------------	--------

■1ヶ月のご利用料金

	項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備考	
被 保 険 者	第1段階 ①+②+⑦+⑪ ※i	61,310円	63,661円	66,149円	68,569円	70,885円		
	第2段階 ①+③+⑧+⑪	64,010円	66,361円	68,849円	71,269円	73,585円		
	第3段階① ①+④+⑨+⑪	86,510円	88,861円	91,349円	93,769円	96,085円		
	第3段階② ①+⑤+⑨+⑪	107,810円	110,161円	112,649円	115,069円	117,385円		
	第4段階 ①+⑥+⑩+⑪ ※ii		135,710円	138,061円	140,549円	142,969円	145,285円	1割の方
			162,210円	166,911円	171,888円	176,727円	181,359円	2割の方
		188,709円	195,762円	203,227円	210,486円	217,434円	3割の方	

※ 1ヶ月を30日として計算

※ ご利用単位により端数が生じ誤差が出る場合があります。

※ ⑩立替金管理料は課税対象となります。

※ 上記金額に預り金管理料の消費税分が加算されます。

※i 被保険者第1段階の方は、生活保護により介護券が発行され介護保険料、食費が公費対象になります。

※ii 被保険者第4段階の方は、負担1割、2割、3割の場合があります。上記表参照。

※ 介護サービスの利用料自己負担は、1割。ただし一定の所得(単身者:年280万円以上は2割、340万円以上は3割)がある人は負担割合が変わります。

※ 預貯金等の合計金額が基準額を超えている場合は、負担軽減制度をご利用できません。また、基準額以下でも条件を満たしていない場合(非課税世帯等 上記参照)も同様です。詳しくは各市町村へお問い合わせ下さい。