

特別養護老人ホーム「サポータィ・もみじ台」 利用料金表

R3.8.1 現在

1. 介護保険の対象サービス単位

ご本人の要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日の基本単位(A)	833	901	974	1,043	1,110
30日分の基本単位	24,990	27,030	29,220	31,290	33,300

※上記の基本単位と利用料の概算に、下記の基本単位と加算が含まれています。

- ユニット型介護福祉施設サービス費 I (652 単位～929 単位)
- 看護体制加算 I (4 単位/日) ●看護体制加算 II (8 単位/日)
- 個別機能訓練加算 I (12 単位/日) ●個別機能訓練加算 II (20 単位/月)
- 排せつ支援加算 I (10 単位/月) ●褥瘡マネジメント加算 II (13 単位/月)
- 日常生活継続支援加算 II (46 単位/日) ●夜勤職員配置加算 II (18 単位/日)
- 科学的介護維持体制加算 II (50 単位/月)

《その他の加算(発生時加算となります)》・・・(B)

加算項目	単位	加算項目	単位
外泊時費用加算(月6日限度)	246/日	初期加算(入所日から30日間)	30/日
退所時等相談援助加算※注1	400～500/回	若年性認知症入所者受入加算	120/日
看取り介護加算 II ※注2	72～1,580/日	在宅復帰支援機能加算	10/日
栄養マネジメント強化加算	11/日	再入所時栄養連携加算	200/回
口腔衛生管理加算 II	110/月	安全対策体制加算(入所時のみ)	20/回

注1 退所の前後の連絡調整の内容によって単位数が異なります。

注2 看取りまでの日数によって、単位数が異なります。

- 介護職員処遇改善加算 I (サービス費・加算項目の合算単位数×8.3%)
- 介護職員等特定処遇改善加算 I (サービス費・加算項目の合算単位数×2.7%)

【費用計算(1か月あたり)】

①各サービスの合計単位数(A+B)

$$(A+B) + \{(A+B \times 0.083(\text{介護職員処遇改善加算})\} + \{(A+B \times 0.027(\text{介護職員等特定処遇改善加算})\} \\ \times 10.14 \text{円(地域加算7級地)} = C$$

②C×0.9 又は 0.8、0.7=D(介護保険)(原則利用者負担は1割だが、一定以上の所得の方は2割、3割負担)

③C-D=E(利用者負担額)

$$D \times 0.9 = E(\text{保険給付})$$

$$D - E = F(\text{利用者1割負担})$$

2. 介護保険外サービス料金

サービスメニュー		金額	概要
①食費(一日)	第4段階以上	1,590円	1日3食の食材料費や人件費等です。利用者の負担限度額により異なります。
	第3段階②	1,360円	
	第3段階①	650円	
	第2段階	390円	
	第1段階	300円	
②居住費(一日)	第4段階以上	2,450円	個室・ユニットにかかる建築費用や光熱水費等、在宅にいてもかかる費用です。利用者の負担限度額により異なります。
	第3段階①②	1,310円	
	第2段階	820円	
	第1段階	820円	
③財産管理サービス(1ヶ月)		1,000円	各種支払手続き代行、現金の受払代行、貴重品の保管 など
④クラブ等材料費・行事等の材料費		実 費	各種クラブ・趣味活動や特別な行事にかかる費用 など
⑤長期入院・外泊中の居室使用料(1日)		1,500円	光熱水費等を除かせていただいた居室確保に係る家賃など
⑥特殊医療材料費・特殊食品		実 費	吸引チューブ・傷保護シート・栄養補助食品など
⑦理美容代		実 費	定期的に外部営業店が出張して行います。
⑧電気代		実 費	テレビ10円、冷蔵庫30円、その他の電化製品で1日10円以上かかるものについては料金を頂きます。
⑨消耗品代		実 費	入居者が個別に選択し使用する消耗品については実費相当分を頂きます。

※おむつ代は介護保険給付対象となっておりますのでご負担はありません。

