

## 特別養護老人ホーム 神愛園手稲 料金表

【料金表 1ヵ月(30日)の料金：従来型個室】

### ◎1 割負担の場合

|                            |                   |                   |                   |                   |                   |
|----------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 1. ご契約者の要介護度とサービス<br>利用料金  | 要介護度1<br>212,493円 | 要介護度2<br>234,893円 | 要介護度3<br>257,961円 | 要介護度4<br>280,360円 | 要介護度5<br>302,101円 |
| 2. うち、介護保険から給付される<br>金額    | 191,243円          | 211,403円          | 232,164円          | 252,324円          | 271,890円          |
| 3. サービス利用に係る自己負担額<br>(1-2) | <b>21,250円</b>    | <b>23,490円</b>    | <b>25,797円</b>    | <b>28,036円</b>    | <b>30,211円</b>    |

※上記の料金には以下の加算内容が含まれます。

- |                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| ・日常生活継続支援加算Ⅰ 約1,096円 | ・夜勤職員配置加算Ⅰ 約396円     |
| ・看護体制加算Ⅰ 約122円       | ・看護体制加算Ⅱ 約244円       |
| ・栄養マネジメント加算 約426円    | ・個別機能訓練加算 約365円      |
| ・口腔衛生管理体制加算 約31円     | ・処遇改善加算Ⅰ サービス料金の8.3% |

注) この料金は自己負担分の金額となります。

### ◎2 割負担の場合

|                            |                   |                   |                   |                   |                   |
|----------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 1. ご契約者の要介護度とサービス<br>利用料金  | 要介護度1<br>212,493円 | 要介護度2<br>234,893円 | 要介護度3<br>257,961円 | 要介護度4<br>280,360円 | 要介護度5<br>302,101円 |
| 2. うち、介護保険から給付される<br>金額    | 169,994円          | 187,914円          | 206,368円          | 224,288円          | 241,680円          |
| 3. サービス利用に係る自己負担額<br>(1-2) | <b>42,499円</b>    | <b>46,979円</b>    | <b>51,593円</b>    | <b>56,072円</b>    | <b>60,421円</b>    |

※上記の料金には以下の加算内容が含まれます。

- |                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| ・日常生活継続支援加算Ⅰ 約2,191円 | ・夜勤職員配置加算Ⅰ 約791円     |
| ・看護体制加算Ⅰ 約244円       | ・看護体制加算Ⅱ 約487円       |
| ・栄養マネジメント加算 約852円    | ・個別機能訓練加算 約730円      |
| ・口腔衛生管理体制加算 約61円     | ・処遇改善加算Ⅰ サービス料金の8.3% |

注) この料金は自己負担分の金額となります。

### ◎3 割負担の場合

|                            |                   |                   |                   |                   |                   |
|----------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 1. ご契約者の要介護度とサービス<br>利用料金  | 要介護度1<br>212,493円 | 要介護度2<br>234,893円 | 要介護度3<br>257,961円 | 要介護度4<br>280,360円 | 要介護度5<br>302,101円 |
| 2. うち、介護保険から給付される<br>金額    | 148,745円          | 164,425円          | 180,572円          | 196,252円          | 211,470円          |
| 3. サービス利用に係る自己負担額<br>(1-2) | <b>63,748円</b>    | <b>70,468円</b>    | <b>77,389円</b>    | <b>84,108円</b>    | <b>90,631円</b>    |

※上記の料金には以下の加算内容が含まれます。

- |                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| ・日常生活継続支援加算Ⅰ 約3,286円 | ・夜勤職員配置加算Ⅰ 約1,187円   |
| ・看護体制加算Ⅰ 約365円       | ・看護体制加算Ⅱ 約730円       |
| ・栄養マネジメント加算 約1,278円  | ・個別機能訓練加算 約1,095円    |
| ・口腔衛生管理体制加算 約92円     | ・処遇改善加算Ⅰ サービス料金の8.3% |

注) この料金は自己負担分の金額となります。

◎食費・居室費 ※ご利用される方の収入に応じて、料金が異なります。

|  | 食費(1日) | 食費(30日) | 居室費(1日) | 居室費(30日) |
|--|--------|---------|---------|----------|
| 第1段階(生活保護受給者、老齢年金受給者)  | 300円   | 9,000円  | 320円    | 9,600円   |
| 第2段階(市民税非課税世帯、年金80万円以下)  | 390円   | 11,700円 | 420円    | 12,600円  |
| 第3段階(市民税非課税、1・2段階以外の方)   | 650円   | 19,500円 | 820円    | 24,600円  |
| 第4段階(上記以外の方、単身で1,000万円以上・夫婦世帯で2,000万円以上の預貯金額がある方、配偶者が課税されている方) | 1,380円 | 41,400円 | 1,150円  | 34,500円  |

## 1ヵ月(30日)の利用料金

$$= \text{サービス利用に係る自己負担額} + \text{食費} + \text{居住費}$$

※電気代：1日100円

### ・該当者、該当時のみに加算される内容

| 加算          | 加算条件  | 料金(1割)             | 料金(2割)              | 料金(3割)              |
|-------------|---|--------------------|---------------------|---------------------|
| 療養食加算       | 医師の指示に基づく療養食を提供した場合に加算。   | 6円/回               | 12円/回               | 18円/回               |
| 初期加算        | 利用者が新規に入所及び1ヶ月以上の入院後に再び入所した場合、30日間加算。                                       | 31円/日              | 61円/日               | 92円/日               |
| 配置医師緊急時対応加算 | 医師が、早朝・夜間(6:00~8:00、18:00~22:00)又は深夜(22:00~6:00)に施設を訪問し、診療を行った場合。           | 660円/日<br>(早朝・夜間)  | 1,319円/日<br>(早朝・夜間) | 1,978円/日<br>(早朝・夜間) |
|             |   | 1,319円/日<br>(深夜)   | 2,637円/日<br>(深夜)    | 3,995円/日<br>(深夜)    |
| 看取り介護加算Ⅱ    | 本人又は家族等の同意を得ながら看取り介護を行った場合に、死亡前30日を限度として、死亡月に加算。                            | 7,127円<br>(30日の場合) | 14,253円<br>(30日の場合) | 21,379円<br>(30日の場合) |
| 外泊時費用       | 外泊や入院された場合、外泊又は入院の翌日から最長6日間(月をまたいで連続した場合は最長12日間)加算。                         | 250円/日             | 499円/日              | 749円/日              |
| 褥瘡マネジメント加算  | 褥瘡の発生するリスクについて、少なくとも3カ月に1回評価を行う。  | 11円/月              | 21円/月               | 31円/月               |
| 口腔衛生管理加算    | 歯科衛生士が、入所者に対し月2回以上口腔ケアを行い、介護職員に対し具体的な技術的助言及び指導を行ったり、介護職員からの相談等に必要に応じ対応した場合。 | 92円/月              | 183円/月              | 274円/月              |
| 低栄養リスク改善加算  | 新入所時又は再入所時に、栄養リスクが高い場合に算定。  | 305円/月             | 609円/月              | 913円/月              |
| 再入所時栄養連係加算  | 医療機関に入院し、施設入所時と大きく異なる栄養管理が必要となった場合(経管栄養等)、再入所後に1回算定。                        | 406円/回             | 812円/回              | 1,217円/回            |

|                  |  |         |           |           |
|------------------|--|---------|-----------|-----------|
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 医師が、認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅の生活が困難であり、緊急に介護福祉施設サービスを行う必要があると判断した利用者に対してサービスを行った場合。 | 203 円/日 | 406 円/日   | 609 円/日   |
| 若年性認知症利用者受入加算    | 若年性認知症利用者に応じた適切なサービス提供の実施。   | 122 円/日 | 244 円/日   | 365 円/日   |
| 退所前訪問相談援助加算      | 居宅を訪問し、退所後の居宅サービスについて相談援助を行う。  | 467 円/回 | 933 円/回   | 1,400 円/回 |
| 退所後訪問相談援助加算      | 退所後 30 日以内に居宅を訪問して相談援助を行う。   | 467 円/回 | 933 円/回   | 1,400 円/回 |
| 退所時相談援助加算        | 退所時に利用者等に対し退所後の居宅サービス等についての相談援助を実施し、退所日から 2 週間以内に市町村、老人介護支援センターに対し、情報提供をしている。    | 406 円/回 | 812 円/回   | 1,217 円/回 |
| 退所前連携加算          | 退所に先だって居宅介護支援事業者に対し、情報提供をし、かつ、居宅サービス等の利用に関する調整を実施。                               | 507 円/回 | 1,014 円/回 | 1,521 円/回 |

特別養護老人ホーム 神愛園手稲  
相談室：古岡、山内、齋藤  
011-681-3092