特別養護老人ホーム 龍ケ岡 利用料金表（R4.10.1～）改正

別紙１

(1)介護保険法により必ずお支払い頂くもの

①介護度別サービス費(介護報酬の2割負担)

1 単位は 10.45 円

(総単位数×介護職員処遇改善加算〈8.3%〉特定処遇改善加算〈2.7%〉ベースアップ等支援加算〈1.1%〉×10.45)×2 割

(1 日あたり利用料金)

介護度	施設サービス費		個別機能訓練加算(Ⅰ)(Ⅱ)	夜勤職員配置加算(Ⅰ)	日常生活継続支援加算	看護体制加算(Ⅰ)	合計単位数	処遇改善関連加算	利用料金合計(円)
要介護1	個室	573	12・20	13	36	4	658 単位	84	1,551 円
	多床室								
要介護2	個室	641	12・20	13	36	4	726 単位	92	1,710 円
	多床室								
要介護3	個室	712	12・20	13	36	4	797 単位	101	1,877 円
	多床室								
要介護4	個室	780	12・20	13	36	4	865 単位	109	2,036 円
	多床室								
要介護5	個室	847	12・20	13	36	4	932 単位	117	2,193 円
	多床室								

②上記以外の介護報酬（1 割負担）

※利用者の状況に応じ頂く介護報酬

サービス項目	(1 日あたり単位数)
初期加算(30 日を限度)	30 単位
安全対策体制加算（入所時に 1 回）	20 単位
入院・外泊時加算	246 単位
退所前・後訪問相談援助加算	460 単位
退所時相談援助加算・退所前連携加算	400・500 単位
自立支援促進加算	300 単位／月
療養食加算（1 日 3 回を限度）	6 単位／回
認知症行動・心理症状緊急対応加算	7 日限度 200 単位
再入所時栄養連携加算	1 回限り 400 単位

サービス項目		(1 日あたり単位数)
経口移行加算(180 日以内)		28 単位
経口維持加算 （Ⅰ）（Ⅱ）		400 単位 100 単位
看取り介護加算	死亡日以前 31 日以上 45 日以下	72 単位
	死亡日以前4 日以上30 日以下	144 単位
	死亡日以前2 日又は3 日	680 単位
	死亡日	1,280 単位
排せつ支援加算 （Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）		10・15・20 単位／月
科学的介護推進体制加算 （Ⅱ）		50 単位／月

(2)介護保険対象外となり全額を本人負担して頂くもの

＊食費(食材料費及び調理費)

＊居住費(居住環境に応じて、個室料又は多床室料)

(1 日あたり利用料金)

利用者負担	食 費	居 住 費		合 計	対 象 者
水準額	1,445 円	個室	1,171 円	2,616 円	市町村民税課税世帯 年金と所得合計 266 万円以上
		多床室	855 円	2,300 円	
第３段階②	1,360 円	個室	820 円	2,180 円	市町村民税非課税世帯 年金と所得合計 120 万円以上
		多床室	370 円	1,730 円	
第３段階①	650 円	個室	820 円	1,470 円	市町村民税非課税世帯 年金と所得合計 80 万円以上 120 万円以下
		多床室	370 円	1,020 円	
第２段階	390 円	個室	420 円	810 円	市町村民税非課税世帯 年金と所得合計 80 万円以下
		多床室	370 円	760 円	
第１段階	300 円	個室	320 円	620 円	市町村民税非課税世帯 生活保護受給者
		多床室	0 円	300 円	

※利用者の所得により、食費、居住費の減額があります。（上記の金額は減額された金額です。）

別紙２

ご利用者・ご家族の希望によってサービスを利用された場合にお支払いいただくもの

サ　ー　ビ　ス　内　容		利　用　料　金
預り金（通帳）出納管理費	・貴重品等の保管管理と（預り金）預貯金の出納管理	100円／1 日
嗜好品	・個々の状態や嗜好に応じた栄養・水分補給サービス	要した費用の実費
電化製品の持込使用料	・テレビ、電気毛布、パソコン等 ※コンセントを使用する器具に限る	1 品　50円/1 日
	・インターネット （接続は各自対応でお願いします）	100円/1 日
買い物代行	・ご利用者の希望により買い物を代行した場合	100円／1回
移送、搬送、付添サービス	・ご利用者が外出した際に、職員が付き添った場合 （※済生会病院への受診・搬送は除く） ①日中（9:00 から 17:00） ②夜間（17:00 から翌日 9:00）	① 1,500 円／1 回（職員1人につき） ② 3,000 円／1 回（職員1人につき）
	・ご利用者が外出した際に、施設の車輌（職員が送迎）を使用した場合	①市内、施設より 10ｋｍ圏内 1,000 円／1 回 ②施設より 10km以上 上記に100 円／1kmの割増
理美容サービス	・理・美容師の出張によるサービス	実費
入院・外泊時の居室料	・入院・外泊時の居室は、短期入所生活介護等で使用する場合を除き居室料を頂きます。	別表1（2）表のとおり
旅行等の特別な行事	・特別な行事への参加はご利用者・ご家族の希望、承諾を得て実施致します	実費（交通費・入場料等）
その他必要に応じて行う介護保険適用外サービスの実施	・双方の協議のうえ決定する	

※事務管理費及び嗜好品については必要経費としてお支払いいただきます。

※入院・外泊中でも事務管理費は発生いたしますので、ご了承願います

別紙３

介護保険の費用内でご提供する主なもの

日　用　品　費	個人的に使うものについては、ご利用者・ご家族でご購入下さい。
オムツ（布オムツ・紙オムツ）	当施設で提供する以外のオムツをご希望される場合は、ご利用者・ご家族でご購入の上お持ち下さい。この場合はご利用者・ご家族の負担となります。
衣類の洗濯	ご利用者の日常着の洗濯 （施設内で洗濯できない個人的な衣類等はクリーニング店へ出します。その実費はご利用者・ご家族の負担となります。）
ベッド（含む寝具）・車椅子・歩行器・ポータブルトイレ等の介護機器	当施設備え付け以外の専用物を希望される場合はご利用者・ご家族でご用意下さい。

※　医療費・入院費等は別途自己負担になります。

※　詳細につきましては、重要事項説明書・入所契約書をご確認下さい。

※　不明な点等ございましたら遠慮なく職員にご確認下さい。