

≪ 特別養護老人ホーム 川口さくらの杜 料金表 ≫

平成30年4月1日現在

※ 料金は今後、変更になる場合がございます。

ユニット型介護福祉施設サービス費(Ⅰ)	定員：140名	地域区分：6級地（地域ごとの単価： 10.27 円）
---------------------	---------	----------------------------

① 1割負担

	介護保険給付対象		介護保険給付対象外			第4段階		第3段階	第2段階	第1段階
	介護サービス費 (①)	加算 (②)	居住費 (③)	食費 (④)	その他費用 (⑤)	日額 (⑥) (①+③+④)	月額 小計 (⑦) (⑥×30日)	月額 小計 (⑦) (①+③+④)×30日	月額 小計 (⑦) (①+③+④)×30日	月額 小計 (⑦) (①+③+④)×30日
要介護1	654 円/日	別記 【加算一覧】 参照	2,100 円/日 (第4段階)	1,700 円/日 (第4段階)	別記 【実費負担一覧】 参照	4,454 円	133,620 円	78,420 円	55,920 円	53,220 円
要介護2	722 円/日					4,522 円	135,660 円	80,460 円	57,960 円	55,260 円
要介護3	797 円/日		1310円/日(第3段階)	650円/日(第3段階)		4,597 円	137,910 円	82,710 円	60,210 円	57,510 円
要介護4	866 円/日		820円/日 (第2段階/第1段階)	390円/日(第2段階)		4,666 円	139,980 円	84,780 円	62,280 円	59,580 円
要介護5	935 円/日			300円/日(第1段階)		4,735 円	142,050 円	86,850 円	64,350 円	61,650 円

② 2割負担

	介護保険給付対象		介護保険給付対象外			日額 (⑥) (①+③+④)	月額 小計 (⑦) (⑥×30日)
	介護サービス費 (①)	加算 (②)	居住費 (③)	食費 (④)	その他費用 (⑤)		
要介護1	1,307 円/日	別記 【加算一覧】 参照	2,100 円/日 (第4段階)	1,700 円/日 (第4段階)	別記 【実費負担一覧】 参照	5,107 円	153,210 円
要介護2	1,444 円/日					5,244 円	157,320 円
要介護3	1,594 円/日					5,394 円	161,820 円
要介護4	1,732 円/日					5,532 円	165,960 円
要介護5	1,869 円/日					5,669 円	170,070 円

【 その他費用 (実費負担一覧) 】

日常生活費	日用品費	250 円/日
	理美容代	実 費
	教養娯楽費(クラブ 活動費)	実 費
	健康管理費(インフルエンザ 接種等)	実 費
	預り金出納管理費	1,000 円/月
実費負担	外部にクリーニングを依頼した場合	実 費
	希望食	実 費
	嗜好品(菓子・酒・タバコ等)	実 費
	個人専用の家電の電気代	300 円/月
	個人の趣味活動に係る材料費	実 費
	個人用の雑誌、新聞の購入費用	実 費

※ 上記「その他費用(実費負担分)」については、ご入居者同意のもと、個別にご提供させていただくものであり、全てのご入居者に対して一律に提供し、その費用を画一的に徴収するものではありません。

③ 3割負担

	介護保険給付対象		介護保険給付対象外			日額 (⑥) (①+③+④)	月額 小計 (⑦) (⑥×30日)
	介護サービス費 (①)	加算 (②)	居住費 (③)	食費 (④)	その他費用 (⑤)		
要介護1	1,960 円/日	別記 【加算一覧】 参照	2,100 円/日 (第4段階)	1,700 円/日 (第4段階)	別記 【実費負担一覧】 参照	5,760 円	172,800 円
要介護2	2,166 円/日					5,966 円	178,980 円
要介護3	2,391 円/日					6,191 円	185,730 円
要介護4	2,598 円/日					6,398 円	191,940 円
要介護5	2,804 円/日					6,604 円	198,120 円

※ 「①介護サービス費」は、法定単位数に地域ごとの単価を掛けた「日額」を表記しています。

※ 「③居住費」には、電気・水道・光熱費が含まれています。（個人の家電を使用した場合は実費負担）

※ 「④食費」は、朝食・昼食・おやつ・夕食の全てを含んだ金額です。

※ 「③居住費」「④食費」には、【利用者負担段階】が設けられています(下記参照)。

※ 「⑥日額」と「⑦月額 小計」には、「②加算」と「⑤その他費用」は含まれていません。（『月額合計』は、「②加算」と「⑤その他費用」を加えた金額となりますので、十分ご注意下さい。）

※ 通常の計算においては、[介護報酬の月額＝全単位数の合計×地域ごとの単価]で算出致しますが当料金表においては、便宜上「日額」を表記しているために、

[介護サービス費・加算の日額＝1日の単位数×地域ごとの単価]としてしています。そのため、最終的にご請求する合計金額（月額）に多少の差異が生じる場合がございますことをご了承下さい。

【 加算一覧 】

加算項目		1割負担	2割負担	3割負担	当施設算定
(全)基本加算 (全)入居者対象	日常生活継続支援加算	48 円/日	95 円/日	142 円/日	○
	看護体制加算 (Ⅰ)	5 円/日	9 円/日	13 円/日	○
	看護体制加算 (Ⅱ)	9 円/日	17 円/日	25 円/日	○
	夜勤職員配置加算 (Ⅱ)	19 円/日	37 円/日	56 円/日	○
	夜勤職員配置加算 (Ⅳ)	22 円/日	43 円/日	65 円/日	×
	常勤医師配置加算	26 円/日	52 円/日	77 円/日	×
	精神科医療養指導加算	6 円/日	11 円/日	16 円/日	○
	初期加算 (30日間)	31 円/日	62 円/日	93 円/日	○
	栄養マネジメント加算	15 円/日	29 円/日	43 円/日	○
	サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)	19 円/日	37 円/日	56 円/日	×
	サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) いずれか	13 円/日	25 円/日	37 円/日	×
	サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	7 円/日	13 円/日	19 円/日	×
	サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)	7 円/日	13 円/日	19 円/日	×
個別加算 (対象)入居者のみ	介護職員処遇改善加算	1ヶ月の算定単位数×0.083単位	1ヶ月の算定単位数×0.083単位	1ヶ月の算定単位数×0.083単位	○
	個別機能訓練加算	13 円/日	25 円/日	37 円/日	○
	若年性認知症入所者受入加算	124 円/日	247 円/日	370 円/日	○
	外泊時費用	253 円/日	506 円/日	758 円/日	○
	退所前後 訪問相談援助	473 円/回	945 円/回	1,418 円/回	○
	退所時 相談援助	411 円/回	822 円/回	1,233 円/回	○
	退所前 連携加算	514 円/回	1,027 円/回	1,541 円/回	○
	療養食加算	19 円/日	37 円/日	56 円/日	○
	低栄養リスク改善加算	309 円/月	617 円/月	925 円/月	○
	経口移行加算	29 円/日	58 円/日	87 円/日	○
	経口維持加算Ⅰ いずれか	411 円/月	822 円/月	1,233 円/月	○
	経口維持加算Ⅱ	103 円/月	206 円/月	309 円/月	×
	口腔衛生管理体制加算	31 円/月	62 円/月	93 円/月	×
	口腔衛生管理加算	93 円/月	185 円/月	278 円/月	×
	看取り介護加算Ⅰ (死亡日4日以上30日以下)	148 円/日	296 円/日	444 円/日	○
	看取り介護加算Ⅰ (死亡日前日又は前々日)	699 円/日	1,397 円/日	2,095 円/日	○
	看取り介護加算Ⅰ (死亡日)	1,315 円/日	2,629 円/日	3,944 円/日	○
	看取り介護加算Ⅱ (死亡日4日以上30日以下)	148 円/日	296 円/日	444 円/日	×
	看取り介護加算Ⅱ (死亡日前日又は前々日)	801 円/日	1,602 円/日	2,403 円/日	×
	看取り介護加算Ⅱ (死亡日)	1,623 円/日	3,246 円/日	4,868 円/日	×
	配置医師緊急時対応加算 (早朝・夜間)	668 円/回	1,335 円/回	2,003 円/回	×
	配置医師緊急時対応加算 (深夜)	1,336 円/回	2,671 円/回	4,006 円/回	×
	生活機能向上連携加算	103 円/月	206 円/月	309 円/月	×
	排せつ支援加算	103 円/月	206 円/月	309 円/月	○
	褥瘡マネジメント加算 (3月に1回)	11 円/月	21 円/月	31 円/月	○
	外泊時に在宅サービスを利用したときの費用	576 円/日	1,151 円/日	1,726 円/日	○
	再入所時栄養連携加算	411 円/月	822 円/月	1,233 円/月	○

※ 法定単位数に地域ごとの単価を掛けた「日額」を表記しています。

- ◆ 利用者負担金の減額には、事前に、「介護保険負担限度額認定証」の提示が必要です。
- ◆ ご利用料金は、月毎にまとめて請求させていただきます。
- ◆ お支払いは、指定の金融機関口座からの自動引き落とし

【利用者負担段階】

区分	居住費	食 費	対象者
第1段階	820 円/日	300 円/日	世帯全員が住民税非課税の 高齢福祉年金受給者 生活保護受給者
第2段階	820 円/日	390 円/日	世帯全員が住民税非課税で あって、合計所得金額と課税年 金収入額との合計が80万円以 下
第3段階	1,310 円/日	650 円/日	世帯全員が住民税非課税で あって、合計所得金額 と課税年金収入額との合計が 80万円以上266万円未満
第4段階	2,100 円/日	1,700 円/日	第1段階～第3段階に 該当しない人