

特別養護老人ホーム悠縁 利用料金表 ≪ユニット型個室≫

当施設の利用に要する費用は要介護度によって異なりますが、介護保険負担割合証に記載された割合で算出されます。

○ユニット型個室の利用料金

(単位：円)

| | 利用者負担段階 | ①介護サービス費 (日額) | ②居住費 (日額) | ③食費 (日額) | 日額 | 月額 (30日で計算) |
|------|---------|------------------|--------------|-------------|-------|----------------|
| 要介護5 | 第4段階 | 922 | 2,300 | 1,380 | 4,602 | 138,060 |
| | 第3段階 | | 1,310 | 650 | 2,882 | 86,460 |
| | 第2段階 | | 820 | 390 | 2,132 | 63,960 |
| | 第1段階 | | 820 | 300 | 2,042 | 61,260 |
| 要介護4 | 第4段階 | 854 | 2,300 | 1,380 | 4,534 | 136,020 |
| | 第3段階 | | 1,310 | 650 | 2,814 | 84,420 |
| | 第2段階 | | 820 | 390 | 2,064 | 61,920 |
| | 第1段階 | | 820 | 300 | 1,974 | 59,220 |
| 要介護3 | 第4段階 | 785 | 2,300 | 1,380 | 4,465 | 133,950 |
| | 第3段階 | | 1,310 | 650 | 2,745 | 82,350 |
| | 第2段階 | | 820 | 390 | 1,995 | 59,850 |
| | 第1段階 | | 820 | 300 | 1,905 | 57,150 |
| 要介護2 | 第4段階 | 712 | 2,300 | 1,380 | 4,392 | 131,760 |
| | 第3段階 | | 1,310 | 650 | 2,672 | 80,160 |
| | 第2段階 | | 820 | 390 | 1,922 | 57,660 |
| | 第1段階 | | 820 | 300 | 1,832 | 54,960 |
| 要介護1 | 第4段階 | 611 | 2,300 | 1,380 | 4,291 | 128,730 |
| | 第3段階 | | 1,310 | 650 | 2,571 | 77,130 |
| | 第2段階 | | 820 | 390 | 1,821 | 54,630 |
| | 第1段階 | | 820 | 300 | 1,731 | 51,930 |

※ 第1段階から第3段階の負担軽減適用を受けるには、市町村が発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要です。

※ 食費は1食以上提供した場合に1日分の請求となります。

○体制加算（共通して算定する加算）

（単位：円）

| 加算項目 | 内容等 | 日額 | 月額 |
|---------------|-------------------|----|-------|
| 日常生活継続支援加算（Ⅱ） | 入所者の重度化に対する加算 | 46 | 1,380 |
| 看護体制加算（Ⅱ）イ | 看護職員の加配に対する加算 | 23 | 690 |
| 夜勤職員配置加算（Ⅱ）イ | 夜勤帯の職員を基準よりも多く配置 | 46 | 1,380 |
| 栄養マネジメント加算 | 栄養ケア計画に基づいた栄養管理 | 14 | 420 |
| 口腔衛生管理体制加算 | 歯科医師の指導の下に口腔ケアを実施 | - | 30 |

○個別加算（該当する方にのみ算定する加算）

（単位：円）

| 加算項目 | 内容等 | 日額 | 1回の料金 |
|--------------------|----------------------|-------|-------|
| 初期加算 | 入所後30日間 | 30 | - |
| 外泊時加算 | 外泊・入院時6日間 | 246 | - |
| 療養食加算 | 療養食加算 | 18 | 6/食 |
| 口腔衛生管理加算 | 歯科衛生士に口腔ケア | 90 | - |
| 配置医師緊急時対応加算（早朝・夜間） | 嘱託医による緊急時の対応 | 650 | - |
| 配置医師緊急時対応加算（深夜） | 嘱託医による緊急時の対応 | 1,300 | - |
| 看取り加算 | 死亡日の4～30日前 | 144 | - |
| 看取り加算 | 死亡日の前々日・前日 | 680 | - |
| 看取り加算 | 死亡日当日 | 1,280 | - |
| 在宅・入所相互利用加算 | 入所期間を定めた計画的な利用 | 40 | - |
| 退所前訪問相談援助加算 | 退所前の連絡調整・情報提供 | 460 | - |
| 退所後訪問相談援助加算 | 退所後の連絡調整・情報提供 | 460 | - |
| 退所時相談援助加算 | 退所時の居宅サービス事業者等への情報提供 | 400 | - |
| 退所前連携加算 | 退所前の居宅サービス事業者等への情報提供 | 500 | - |
| 排せつ支援加算 | 支援計画に基づいた排せつ支援 | - | 100/月 |
| 褥瘡マネジメント加算 | 褥瘡の発生を予防するための計画的支援 | - | 10/月 |
| 在宅サービス利用費用 | 外泊中に施設が提供する在宅サービスを利用 | 560 | - |
| 低栄養リスク改善加算 | 栄養リスク「高」の入所者への計画的支援 | - | 300/月 |
| 再入所時栄養連携加算 | 入院後の栄養管理変更への対応 | 400 | - |

○保険対象外費用（食費・居住費は除く）

（単位：円）

| 項目 | 内容等 | 料金 |
|-----------------|------------------|----|
| 特別な食事 | 特別な食事の提供 | 実費 |
| 理美容代 | 理美容サービスの利用 | 実費 |
| レクリエーション・クラブ活動費 | 材料費・入場料等 | 実費 |
| 嗜好品購入費 | 嗜好品の購入 | 実費 |
| 日常生活用品代 | 入居者本人が使用する日用品の購入 | 実費 |