

社会福祉法人よつば会 特別養護老人ホーム あすは 利用料金表

(※小数点以下の処理の都合によって多少の誤差が発生します)

令和4年3月1日

1. 介護福祉施設サービスの利用料金（自己負担1割）

(単位：10.45円)

| 介護度 基本単位 | 負担段階 | 利用料金① (円) | 居住費② (円) | 食費③ (円) | 日額 (円) ①+②+③ | 月額 (円) (30日分として) |
|---------------|-------|-----------|----------|---------|-----------------|---------------------|
| 要介護1 652単位 | 第1段階 | 682 | 820 | 300 | 1,802 | 54,060 |
| | 第2段階 | | 820 | 390 | 1,892 | 56,760 |
| | 第3段階① | | 1,310 | 650 | 2,642 | 79,260 |
| | 第3段階② | | 1,310 | 1,360 | 3,352 | 100,560 |
| | 第4段階 | | 2,600 | 1,550 | 4,832 | 144,960 |
| 要介護2 720単位 | 第1段階 | 753 | 820 | 300 | 1,873 | 56,190 |
| | 第2段階 | | 820 | 390 | 1,963 | 58,890 |
| | 第3段階① | | 1,310 | 650 | 2,713 | 81,390 |
| | 第3段階② | | 1,310 | 1,360 | 3,423 | 102,690 |
| | 第4段階 | | 2,600 | 1,550 | 4,903 | 147,090 |
| 要介護3 793単位 | 第1段階 | 829 | 820 | 300 | 1,949 | 58,470 |
| | 第2段階 | | 820 | 390 | 2,039 | 61,170 |
| | 第3段階① | | 1,310 | 650 | 2,789 | 83,670 |
| | 第3段階② | | 1,310 | 1,360 | 3,499 | 104,970 |
| | 第4段階 | | 2,600 | 1,550 | 4,979 | 149,370 |
| 要介護4 862単位 | 第1段階 | 901 | 820 | 300 | 2,021 | 60,630 |
| | 第2段階 | | 820 | 390 | 2,111 | 63,330 |
| | 第3段階① | | 1,310 | 650 | 2,861 | 85,830 |
| | 第3段階② | | 1,310 | 1,360 | 3,571 | 107,130 |
| | 第4段階 | | 2,600 | 1,550 | 5,051 | 151,530 |
| 要介護5 929単位 | 第1段階 | 971 | 820 | 300 | 2,091 | 62,730 |
| | 第2段階 | | 820 | 390 | 2,181 | 65,430 |
| | 第3段階① | | 1,310 | 650 | 2,931 | 87,930 |
| | 第3段階② | | 1,310 | 1,360 | 3,641 | 109,230 |
| | 第4段階 | | 2,600 | 1,550 | 5,121 | 153,630 |

2. 介護福祉施設サービスの利用料金（自己負担2割）

(単位：10.45円)

| 介護度 | 基本単位 | 利用料金① (円) | 居住費② (円) | 食費③ (円) | 日額 (円) ①+②+③ | 月額 (円) (30日分として) |
|------|-------|-----------|----------|---------|-----------------|---------------------|
| 要介護1 | 652単位 | 1,363 | 2,600 | 1,550 | 5,513 | 165,390 |
| 要介護2 | 720単位 | 1,505 | | | 5,655 | 169,650 |
| 要介護3 | 793単位 | 1,658 | | | 5,808 | 174,240 |
| 要介護4 | 862単位 | 1,802 | | | 5,952 | 178,560 |
| 要介護5 | 929単位 | 1,942 | | | 6,092 | 182,760 |

3. 介護福祉施設サービスの利用料金（自己負担3割）

(単位：10.45円)

| 介護度 | 基本単位 | 利用料金① (円) | 居住費② (円) | 食費③ (円) | 日額 (円) ①+②+③ | 月額 (円) (30日分として) |
|------|-------|-----------|----------|---------|-----------------|---------------------|
| 要介護1 | 652単位 | 2,044 | 2,600 | 1,550 | 6,194 | 185,820 |
| 要介護2 | 720単位 | 2,258 | | | 6,408 | 192,240 |
| 要介護3 | 793単位 | 2,486 | | | 6,636 | 199,080 |
| 要介護4 | 862単位 | 2,703 | | | 6,853 | 205,590 |
| 要介護5 | 929単位 | 2,913 | | | 7,063 | 211,890 |

※介護職員処遇改善加算（Ⅰ）

1ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率8.3%を乗じて得た額の1割又は2割又は3割負担（月額に上乘せとなります）。

※介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）（Ⅱ）

（Ⅰ）の場合…1ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率2.7%を乗じて得た額の1割又は2割又は3割負担（月額に上乘せとなります）。

（Ⅱ）の場合…1ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率2.3%を乗じて得た額の1割又は2割又は3割負担（月額に上乘せとなります）。

4. 加算料金（該当する場合に加算）

| 加算種類 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | 加算内容 |
|------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--|
| | (円) | | | |
| 看護体制加算（Ⅰ）□ | 5/日 | 9/日 | 13/日 | 常勤の看護師を1名以上配置 |
| 看護体制加算（Ⅱ）□ | 9/日 | 17/日 | 25/日 | 看護職員の配置基準数に1以上を加えた配置 |
| 夜勤職員配置加算（Ⅱ）□ | 19/日 | 38/日 | 57/日 | 夜勤帯の平均職員数が配置基準数の1以上配置 |
| 個別機能訓練加算（Ⅰ） | 13/日 | 25/日 | 38/日 | 機能訓練指導員による計画書に基づく機能訓練等の訓練 |
| 個別機能訓練加算（Ⅱ） | 21/日 | 42/日 | 63/日 | 個別機能訓練計画内容を厚生労働省に提出し、機能訓練の実施に当たって当該情報その他機能訓練の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用している場合 |
| 日常生活継続支援加算（Ⅱ） | 48/日 | 96/日 | 144/日 | 重度の利用者が多くの割合を占め、介護福祉士資格を有する職員を手厚く配置している場合 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ） | 23/日 | 46/日 | 69/日 | 介護職員のうち介護福祉士の占める割合が80%以上 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | 19/日 | 38/日 | 57/日 | 介護職員のうち介護福祉士の占める割合が60%以上 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅲ） | 7/日 | 13/日 | 19/日 | 介護職員のうち介護福祉士の占める割合が50%以上 |
| 口腔衛生管理加算（Ⅰ） | 94/月 | 188/月 | 282/月 | 歯科医師またはその指示を受けた歯科衛生士による指導及びに基づき口腔管理にかかる実施計画書を作成した場合 |
| 口腔衛生管理加算（Ⅱ） | 115/月 | 230/月 | 345/月 | （Ⅰ）の上でその計画書を厚生労働省に提出した場合 |
| 栄養マネジメント強化加算 | 12/日 | 23/日 | 35/日 | 常勤の管理栄養士を1名以上を配置 栄養ケア計画を作成し、栄養管理を実施した場合 |
| 科学的介護推進体制加算（Ⅱ） | 53/月 | 105/月 | 157/月 | すべての入居者についてデータ収集を行い、その情報に基づいて介護サービスの質の評価と科学的介護の取り組みを行った場合 |
| 自立支援促進加算（Ⅰ） | 314/月 | 627/月 | 941/月 | 医師および多職種が共同して自立支援にかかる支援計画を作成し、その支援計画に従ったケアを実施した場合 |
| A D L 維持等加算（Ⅰ） | 32/月 | 63/月 | 94/月 | A D L の維持または改善の度合いが一定の水準を超えた場合 |
| 安全対策体制加算 | 21/日 | 42/日 | 63/日 | 適切な安全対策を行っている施設に対しての評価（入所時1回のみ） |
| 排せつ支援加算（Ⅰ） | 11/月 | 21/月 | 32/月 | 入所者が排泄に介護を要する原因を分析し、多職種共同にて支援計画を作成、その支援計画に基づくケアを実施した場合 |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ） | 4/月 | 7円/月 | 10円/月 | 入所者ごとの褥瘡発生リスクを評価し、多職種共同にて支援計画を作成、そのケアの内容や状態を記録するなど褥瘡管理を実施している場合 |
| 初期加算 | 32/日 | 63/日 | 94/日 | 入居日から起算して30日以内の期間と30日を超えた医療機関への入院後に再入居された場合 |
| 入院・外泊時加算 | 257/日 | 514/日 | 771/日 | 入院または外泊をされた場合（月6日限度） |
| 療養食加算 | 7/食 | 13/食 | 19/食 | 医師の食事箋に基づき療養食を提供した場合 |
| 看取り介護加算 ※上段（Ⅰ）下段（Ⅱ） | 76/日 76/日 | 151/日 151/日 | 226/日 226/日 | 入所者の看取りを行った場合 死亡日以前31日～45日前において算定 |
| | 151/日 151/日 | 301/日 301/日 | 452/日 452/日 | 死亡日以前4日～30日前において算定 |
| | 711/日 816/日 | 1,422/日 1,631/日 | 2,132/日 2,446/日 | 死亡日の前日・前々日において算定 |
| | 1,338/日 1,652/日 | 2,676/日 3,303/日 | 4,013/日 4,954/日 | 死亡日において算定 |
| 配置医師緊急時対応加算（1） | 680/回 | 1,359/回 | 2,038/回 | 配置医師が早朝(午前6時～午前8時)、夜間(午後6時～午後10時)に施設に訪問し診察を行った場合 |
| 配置医師緊急時対応加算（2） | 1,359/回 | 2,717/回 | 4,076/回 | 配置医師が深夜(午後10時～午前6時)に施設に訪問し診察を行った場合 |

5. その他の料金

| 料金種類 | 費用 | 内容 |
|--------------|----------|-------------------------------|
| 理髪・美容代 | 実費 | 委託業者による |
| 複写物の交付（税込） | 11円/枚 | 1枚につき |
| 電気器具の使用料（税込） | 55円/日 | 1機種につき |
| 娯楽・行事費用 | 実費 | 材料代等 |
| おやつ代（税込） | 110円/日 | 午後3時のおやつ提供 |
| 貴重品管理費（税込） | 3,300円/月 | 年金・預金通帳・金融機関届出印・現金を当施設で管理する場合 |
| 文書料（税込） | 330円/通 | 1通につき（入所証明書・領収書再発行など） |