特別養護老人ホームやすらぎの里シエスタ(ユニット型個室) 利 用 料 金 表(2割・3割負担)

●介護度別サービス利用料

項		介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	(1日)	747	813	885	950	1,015
	日常生活継続支援加算	(1日)			46		
	精神科医師療養指導加算	(1日)			5		
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	(1日)			20		
	看護体制加算(Ⅱ)	(1日)			8		
	褥瘡マネジメント加算(I)	(1月)			3		
介	科学的介護推進体制加算(II) ※状況により加算(I)に変更 (1月)		50※加算Iの場合40				
護給	1日	の合計	826	892	964	1,029	1,094
付費対象	①1ヶ月(30日)の合	計(円)	24,833	26,813	28,973	30,923	32,873
対対	介護職員処遇改善加算	算 I	8.3% (上記 ①1ヶ月30日合計に上乗せ)				
象	介護職員等特定処遇改善	唐加算 I		2.7%	(上記	①1ヶ月30日1	合計に上乗せ)
	介護職員等ベースアップ等	支援加算		1.6%	(上記	①1ヶ月30日1	合計に上乗せ)
	②処遇改善加算合	計(円)	3,129	3,378	3,651	3,896	4,142
	地域区分(7級地) 1ケ月(30日)の合計 2割負担合計(円)			1.4%	(上記	7 1 + 2	に上乗せ)
			28,353	30,614	33,080	35,307	37,533
			56,707	61,228	66,161	70,614	75,066
	3割負担合計(円)	85,060	91,842	99,241	105,920	112,600

※日常生活継続支援加算は、居宅での生活が困難であり、当施設への入居の必要性が高いと認められる重度の要介護状態の者や認知症である者等を積極的に受け入れるとともに、介護福祉士資格を持つ職員を手厚く配置し、質の高い介護福祉施設サービスを提供した場合に算定します。

※精神科を担当する医師に係る加算は、認知症の入居者が全入居者の3分の1以上を占め、精神科を担当する医師により定期的な療養指導が月に2回以上行われている場合算定します。

※個別機能訓練加算(Ⅱ)は、専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士(当施設の場合)を1名以上配置し、機能訓練指導員、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者が共同して、入居者ごとに個別機能訓練計画を作成し、当該計画に基づき、計画的に機能訓練を行っていく場合で、個別機能訓練計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、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する場合に算定します。

※看護体制加算(II)は看護職員の数が、配置すべき看護職員の数に1を加えた数以上配置され、24時間連絡できる体制を整えている場合に算定します。

※褥瘡マネジメント加算(I)は、入居者に対して国の指標に基づいた評価を行い、褥瘡のリスクを計画的に管理することで算定される加算です。

※科学的介護推進体制加算は、入居者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況等の基本的な情報を厚生労働省に提出し、その情報を施設サービスの適切かつ有効な提供に活用している場合に算定します。

※介護職員等特定処遇改善加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、介護職員の処遇を 改善するために賃金改善や資質の向上等の取り組みを行う事業所に認められる加算です。これらの加算は、区分支給限度 基準額の対象外となります。

※地域区分別の単価(7級地10.14円)を含んでいます。

●食費と居住費

介		食費	居住費	おやつ費用
護給	1日	1,550 円	2,006 円	100 円
付対象		1食単価(朝:420円・昼:620 円・夕:510円)		
外	30日合計(円)	46,500 円	60,180 円	3,000 円

〇1ヶ月(30日)の利用料金目安

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2割負担	166,387 円	170,908 円	175,841 円	180,294 円	184,746 円
3割負担	194,740 円	201,522 円	208,921 円	215,600 円	222,280 円

●その他加算

※必要に応じて一時的に算定されます。利用料金の計算時は1.4%を乗じた額が上乗せになります。

	加算項目	単位	加算概要
	初期加算	30/日	入居日から30日間に限り加算。30日を超える病院等へ 入院後に再度施設へ戻ってきた際にも対象となります。
	外泊時費用	246/日	病院などへの入院、自宅への外泊等、月6日間を限度と して、施設サービス費に変わり、負担して頂きます。
	若年性認知症入所 者受入加算	120/日	若年性認知症利用者ごとに担当者を決め、特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合加算させて頂きます。
	療養食加算	6/回	医師の発行する食事箋に基づき提供された適切な栄養 量及び内容を有する食事を提供します。
介護給	再入所時栄養連携 加算	200/回	入居者が医療機関に入院し、施設入所時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合(経管栄養又は嚥下調整食の新規導入)施設の管理栄養士が入所者の再入所後の栄養管理について、医療機関の管理栄養士と相談の上、適切な栄養管理を行います。
付費対象	経口移行加算	28/日	経管による食事摂取中の入所者が経口摂取を進める為に医師の指示の下、栄養管理を行った場合180日を限度として加算。180日以降も継続して医師の指示の下、栄養管理が必要な場合は加算させて頂きます。
	経口維持加算(I)	400/月	著しい摂食機能障害を有し造影撮影又は内視鏡検査により誤嚥が認められる方を医師の指示の下経口摂取を継続する為に特別な管理を行った場合、180日を限度として加算させて頂きます。

経口維持加算(Ⅱ)	100/月	摂食機能障害を有し、誤嚥が認められる方を医師の指示の下、経口摂取を継続する為に特別な管理を行った場合、180日を限度として加算させて頂きます。経口維持加算(I)を算定の場合は、加算されません。
	72/日	死亡日45日前~31日前
手取り人=#+p#	144/日	死亡日30日前~4日前
看取り介護加算 	680/日	死亡日前々日、前日
	1,280/日	死亡日

●その他の費用

	項目	費用	概要
	通院付添費	燃料代×距離数	嘱託医以外での通院が必要で、ご家 族の送迎・付添ができない場合に、ご 家族に代わり送迎と付添いを行いま す。
	預かり金管理費	通帳管理費50円/日 現金管理費20円/日	金銭出納代行を含む貴重品の管理を 行います。
介	通信連絡費	100円/月	各書類の通信・連絡費にかかる費用と して切手代等
護給付	医療費•薬剤費	必要に応じて実費	処方箋代:青柳医院、調剤代:まつや 薬局
対象外	教養娯楽費	必要に応じて実費	個人使用の日用品や行事・レクで必要な物品等
	理美容サービス費	男性:1,000円 女性:1,300円	月2回の理容師・美容師の訪問による 理髪・美容を利用頂けます。
	※特別な食事	実費	施設で用意した食事以外を希望される 場合(酒類・出前等)
	※その他	実費	インフルエンザ予防接種、外部クリー ニング店利用料、商店より購入品、個 人使用の日用品・嗜好品等

ショートステイ(予防) やすらぎの里シエスタ(ユニット型個室) 利 用 料 金 表(2割・3割負担)

●介護度別サービス利用料

項		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費 (1日)	523	649	696	764	838	908	976
	サービス提供体制加算(皿) (1日)					6		
	送迎加算 (片道)				184			
<u>ا</u>	①合計(円)	707	833	886	954	1,028	1,098	1,166
介護	介護職員処遇改善加算Ⅰ		8.3%		(上	記①合詞	汁に上乗	€せ)
給仕	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ		2.3%		(上	記①合詞	汁に上乗	€せ)
付費	介護職員等ベースアップ等支援加算		1.6%		(上記	記①合詞	汁に上乗	(せ)
対象	②処遇改善加算合計	86	102	108	116	125	134	142
涿	地域区分単価(7級地)		1.7%		(上記	1)+	②に上	乗せ)
	1日の合計	807	951	1,011	1,089	1,173	1,253	1,330
	2割負担合計(円)	1,613	1,901	2,022	2,177	2,346	2,506	2,661
	3割負担合計(円)	2,420	2,852	3,033	3,266	3,519	3,759	3,991

※サービス提供体制加算(Ⅲ)とは、勤続3年以上の職員が総数の30%以上配置されている場合に算定します。

※送迎加算とは、短期入所生活介護事業所と居宅の間の送迎が必要な方へ、送迎サービスを提供した場合に算定する加算です。送迎加算は、送迎の片道ごとに算定します。

※介護職員等特定処遇改善加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、介護職員の処遇を改善するために賃金改善や資質の向上等の取り組みを行う事業所に認められる加算です。これらの加算は、区分支給限度基準額の対象外となります。

※地域区分別の単価(7級地10.17円)を含んでいます。

●食費と居住費

介護		食費	居住費	おやつ費用
給付	1日	1,550 円	2,006 円	100 円
対象外		1食単価(朝:420円·昼:620 円·夕:510円)		

〇利用料金目安(1泊2日の場合)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2割負担	9,436	10,011	10,253	10,563	10,901	11,221	11,531
3割負担	11,049	11,912	12,275	12,741	13,247	13,726	14,192

●その他加算

※必要に応じて一時的に算定されます。利用料金の計算時は1.7%を乗じた額が上乗せになります。

介護	加算項目	単位	加算概要
給付	療養食加算	8/回	医師の発行する食事箋に基づき提供された適切な 栄養量及び内容を有する食事を提供します。
費対象	若年性認知症受入加 算	120/月	若年性認知症利用者ごとに担当者を決め、特性や ニーズに応じたサービス提供を行います。

●その他の費用

	項目	費用	概 要	
^	預かり金管理費	通帳管理費 50円/日 現金管理費 20円/日	金銭出納代行を含む貴重品の管理を行います。	
介護給付品	教養娯楽費	必要に応じて実費	個人使用の日用品や行事・レクで必要な物品等	
付対象外	理美容サービス費	男性:1, 000円 女性:1, 300円	月2回の理容師・美容師の訪問によ る理髪・美容を利用頂けます。	
	※特別な食事 実費		施設で用意した食事以外を希望され る場合(酒類・出前等)	