

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

●介護度別サービス利用料

項目		介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護給付費対象	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					
	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					
	1日合計			826	892	964	1,029	1,094
	①1ヶ月(30日)の合計(円)			24,833	26,813	28,973	30,923	32,873
	介護職員処遇改善加算Ⅰ			8.3% (上記 ①1ヶ月30日合計に上乘せ)				
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ			2.7% (上記 ①1ヶ月30日合計に上乘せ)				
	介護職員等ベースアップ等支援加算			1.6% (上記 ①1ヶ月30日合計に上乘せ)				
	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)			1.4% (上記 ①+②に上乘せ)					
1ヶ月(30日)の合計			28,353	30,614	33,080	35,307	37,533	

※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、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

介護給付対象外		食費	居住費	おやつ費用
	1日	1,550 円 1食単価(朝:420円・昼:620円・夕:510円)	2,006 円	150 円
	30日合計(円)	46,500 円	60,180 円	4,500 円

※上記の食費・居住費について、保険者に減額申請を行う事により、本人の所得額に応じて負担額が軽減される制度があります。

		食費(1日)	食費(30日)	居住費(1日)	居住費(30日)
所得段階	第1段階	300 円	9,000 円	820 円	24,600 円
	第2段階	390 円	11,700 円	820 円	24,600 円
	第3段階①	650 円	19,500 円	1,310 円	39,300 円
	第3段階②	1,360 円	40,800 円	1,310 円	39,300 円
	第4段階	1,550 円	46,500 円	2,006 円	60,180 円

●1ヶ月(30日)の利用料金目安

介護度 段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	66,453	68,714	71,180	73,407	75,633
第2段階	69,153	71,414	73,880	76,107	78,333
第3段階①	91,653	93,914	96,380	98,607	100,833
第3段階②	112,953	115,214	117,680	119,907	122,133
第4段階	139,533	141,794	144,260	146,487	148,713

●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
介護給付費対象	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いただきます。
	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。
	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。
	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いただきます。
	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いただきます。
	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いただきます。経口維持加算(Ⅰ)を算定の場合は、加算されません。
看取り介護加算		72/日	死亡日45日前～31日前
		144/日	死亡日30日前～4日前
		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
介護給付対象外	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。
	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
	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
	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

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

項目		介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護給付費対象	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				
	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				
	1日の合計		826	892	964	1,029	1,094
	①1ヶ月(30日)の合計(円)		24,833	26,813	28,973	30,923	32,873
	介護職員処遇改善加算Ⅰ		8.3% (上記 ①1ヶ月30日合計に上乘せ)				
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		2.7% (上記 ①1ヶ月30日合計に上乘せ)				
	介護職員等ベースアップ等支援加算		1.6% (上記 ①1ヶ月30日合計に上乘せ)				
	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)		1.4% (上記 ①+②に上乘せ)				
	1ヶ月(30日)の合計		28,353	30,614	33,080	35,307	37,533
	2割負担合計(円)		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方が共同して、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

介護給付対象外		食費	居住費	おやつ費用
	1日		1,550 円 1食単価(朝:420円・昼:620円・夕:510円)	2,006 円
30日合計(円)		46,500 円	60,180 円	4,500 円

○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	167,887 円	172,408 円	177,341 円	181,794 円	186,246 円
3割負担	196,240 円	203,022 円	210,421 円	217,100 円	223,780 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。

介護給付費対象	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。
	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。
	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いただきます。経口維持加算(Ⅰ)を算定の場合は、加算されません。
看取り介護加算	72/日	死亡日45日前～31日前
	144/日	死亡日30日前～4日前
	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
介護給付対象外	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。
	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
	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
	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