

特別養護老人ホーム(介護老人福祉施設) まほら舞阪 利用料金表

申し込み・お問い合わせ TEL (053)597-2000

① 基本的介護サービス費 平成30年4月 改定版

| 項目                   | 要介護1   | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5    |
|----------------------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 介護福祉施設サービス費          | 636    | 703    | 776    | 843    | 910     |
| 日常生活継続支援加算(Ⅱ)        | 46     | 46     | 46     | 46     | 46      |
| 看護体制加算(Ⅰ)イ           | 6      | 6      | 6      | 6      | 6       |
| 看護体制加算(Ⅱ)イ           | 13     | 13     | 13     | 13     | 13      |
| 夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ         | 27     | 27     | 27     | 27     | 27      |
| 個別機能訓練加算             | 12     | 12     | 12     | 12     | 12      |
| 栄養マネジメント加算           | 14     | 14     | 14     | 14     | 14      |
| 1日の合計単位数             | 754    | 821    | 894    | 961    | 1,028   |
| 1ヶ月(30日)の単位数         | 22,620 | 24,630 | 26,820 | 28,830 | 30,840  |
| 口腔衛生管理体制加算           | 30     | 30     | 30     | 30     | 30      |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(30日)※1 | 1,880  | 2,047  | 2,229  | 2,395  | 2,562   |
| 1ヶ月(30日)の合計単位数       | 24,530 | 26,707 | 29,079 | 31,255 | 33,432  |
| 1ヶ月(30日)の自己負担額【1割】※2 | 24,874 | 27,081 | 29,487 | 31,693 | 33,901  |
| 1ヶ月(30日)の自己負担額【2割】   | 49,747 | 54,162 | 58,973 | 63,386 | 67,801  |
| 1ヶ月(30日)の自己負担額【3割】   | 74,621 | 81,243 | 88,459 | 95,078 | 101,701 |

※1 「介護職員処遇改善加算」は、所定単位数に8.3%を乗じた数字になります(小数点以下は四捨五入。変動があります)。

※2 「自己負担額」は、「合計単位数」に1.014を乗じた額になります(小数点以下は切り上げ)。

「負担割合」は「介護保険負担割合証」をご確認ください。

② 介護保険給付対象外のサービス (単位: 円) ③ その他の実費

| 認定区分 | 居住費   |        | 食費    |        | 30日合計   | 項目      | 金額       |
|------|-------|--------|-------|--------|---------|---------|----------|
|      | 1日    | 30日    | 1日    | 30日    |         |         |          |
| 第4段階 | 2,300 | 69,000 | 1,500 | 45,000 | 114,000 | 日常生活用品費 | 200      |
| 第3段階 | 1,310 | 39,300 | 650   | 19,500 | 58,800  | おやつ代    | 60       |
| 第2段階 | 820   | 24,600 | 390   | 11,700 | 36,300  | 理美容費    | 2,500円程度 |
| 第1段階 | 820   | 24,600 | 300   | 9,000  | 33,600  | 教養娯楽費など | その都度 実費  |

④ 合計

| 1ヶ月(30日)の利用金額 |      | 要介護1 | 要介護2    | 要介護3    | 要介護4    | 要介護5    |         |
|---------------|------|------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 3割負担者         | 第4段階 | 円/月  | 188,621 | 195,243 | 202,459 | 209,078 | 215,701 |
| 2割負担者         | 第4段階 | 円/月  | 163,747 | 168,162 | 172,973 | 177,386 | 181,801 |
| 1割負担者         | 第4段階 | 円/月  | 138,874 | 141,081 | 143,487 | 145,693 | 147,901 |
| 1割負担者         | 第3段階 | 円/月  | 83,674  | 85,881  | 88,287  | 90,493  | 92,701  |
| 1割負担者         | 第2段階 | 円/月  | 61,174  | 63,381  | 65,787  | 67,993  | 70,201  |
| 1割負担者         | 第1段階 | 円/月  | 58,474  | 60,681  | 63,087  | 65,293  | 67,501  |

※ ①介護サービス費+②介護保険給付対象外のサービスのみの計算です。

「③その他の実費」と、裏面の「該当したときに対象となる介護サービス加算項目」は含まれていません。

《裏面》

(下表の加算項目についても、「介護職員処遇改善加算」を含みます。)

該当したときに対象となる介護サービス加算項目

| 項目                      | 単位   | 概算負担額(円)                 |       |       |       |       |
|-------------------------|--|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
|                         |  | 1割                       | 2割    | 3割    |       |       |
| 初期加算(1日あたり)             | 新規に入所又は1ヶ月以上の入院後に再び入所したとき(30日を限度)  | 30                       | 33    | 66    | 99    |       |
| 療養食加算(1回あたり)            | 糖尿病食・腎臓病食等、医師の指示に基づき療養食を提供したとき   | 6                        | 7     | 13    | 20    |       |
| 経口移行加算(1日あたり)           | 経管から食事摂取している方が、経口からの食事摂取に向けて計画管理が行われたとき(180日を限度)                           | 28                       | 31    | 61    | 92    |       |
| 経口維持加算(Ⅰ)(1月あたり)        | 誤嚥の認められる方で、医師・歯科医師の指示に基づき経口摂取の管理を実施したとき                                    | 400                      | 439   | 879   | 1,318 |       |
| 経口維持加算(Ⅱ)(1月あたり)        | 経口による継続的食事摂取を支援するための観察及び会議等に歯科医師又は歯科衛生士が加わり、質の高い経口維持計画を策定したとき              | 100                      | 110   | 220   | 329   |       |
| 口腔衛生管理加算(1月あたり)         | 歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、口腔ケアを月2回以上行ったとき  | 90                       | 99    | 198   | 297   |       |
| 外泊時費用(1日あたり)            | 入所者が病院へ入院又は自宅に外泊したとき(月に6日を限度)  | 246                      | 270   | 540   | 810   |       |
| 外泊時在宅サービス利用費用(1日あたり)    | 自宅に外泊したときにまほら舞阪からの在宅サービスを提供したとき(月に6日を限度)                                   | 560                      | 615   | 1,230 | 1,845 |       |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ)(1日あたり)     | 介護を必要とする認知症の者に対し、専門的な認知症ケアを提供したとき  | 3                        | 3     | 7     | 10    |       |
| 認知症専門ケア加算(Ⅱ)(1日あたり)     | 介護を必要とする認知症の者に対し、研修を実施するなど、より専門的な認知症ケアを提供したとき                              | 4                        | 4     | 9     | 13    |       |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算(1日あたり) | 緊急に在宅での生活が困難な認知症行動や心理症状の入所者を受入れてサービスを提供したとき(7日を限度)                         | 200                      | 220   | 439   | 659   |       |
| 若年性認知症入所者受入加算(1日あたり)    | 若年性認知症入所者に対して個別に担当者を定めてサービスの提供をしたとき  | 120                      | 132   | 264   | 395   |       |
| 看取り介護加算(Ⅰ)(1日あたり)       | ご家族の同意を得て看取りに関する計画を作成し、施設内で看取り介護を行ったとき                                     | ①死亡日以前4~30日              | 144   | 158   | 316   | 474   |
|                         |  | ②死亡日の前日・前々日              | 680   | 747   | 1,494 | 2,240 |
|                         |  | ③死亡日                     | 1,280 | 1,406 | 2,811 | 4,217 |
| 看取り介護加算(Ⅱ)(1日あたり)       | ご家族の同意を得て看取りに関する計画を作成し、医療提供体制を整備して施設内で看取り介護を行ったとき                          | ①死亡日以前4~30日              | 144   | 158   | 316   | 474   |
|                         |  | ②死亡日の前日・前々日              | 780   | 857   | 1,713 | 2,570 |
|                         |  | ③死亡日                     | 1,580 | 1,735 | 3,470 | 5,205 |
| 配置医師緊急時対応加算(1回あたり)      | 配置医師が次の時間帯で施設訪問診療を行ったとき  | 朝(6時~8時)又は夜間(18時~22時)    | 650   | 714   | 1,428 | 2,141 |
|                         |  | 深夜(22時~翌朝6時)             | 1,300 | 1,428 | 2,855 | 4,283 |
| 生活機能向上連携加算(1月あたり)       | リハビリ専門職がまほら舞阪を訪問して職員と共同で個別機能訓練計画を作成し、計画的に機能訓練を行ったとき                        |                          | 200   | 220   | 439   | 659   |
|                         |  | 上記に加えて、個別機能訓練加算を算定しているとき | 100   | 110   | 220   | 329   |
| 排せつ支援加算(1月あたり)          | 排せつ障害等のため、排せつに介護を要する者に対し、多職種が協働して支援計画を作成し、その計画に基づき支援したとき                   | 100                      | 110   | 220   | 329   |       |
| 褥瘡マネジメント加算(1月あたり)       | 褥瘡発生を予防するため、褥瘡の発生と関連の強い項目について、定期的な評価を実施し、その結果に基づき計画的に管理したとき(3ヶ月に1回)        | 10                       | 11    | 22    | 33    |       |
| 低栄養リスク改善加算(1月あたり)       | 多職種が協働して低栄養リスク改善計画を作成し、定期的に食事の観察を行い、栄養状態・嗜好等を踏まえた栄養・食事調整を行ったとき             | 300                      | 329   | 659   | 988   |       |
| 再入所時栄養連携加算(1回あたり)       | 入院し、経管栄養導入等、再入所時に以前とは大きく状況が変わり、施設の管理栄養士が医療機関の管理栄養士と連携して栄養管理調整を行ったとき(1回を限度) | 400                      | 439   | 879   | 1,318 |       |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ)(1日あたり)  | 施設の看護・介護職員の常勤職員割合が75%以上であるとき(表面①の「日常生活継続支援加算」を取らないときに算定します。)               | 6                        | 7     | 13    | 20    |       |
| 夜勤職員配置加算(Ⅳ)イ(1日あたり)     | 夜勤時間帯に喀痰吸引等の実施ができる介護職員を配置しているとき(表面①の「夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ」に替えて算定します。)              | 33                       | 36    | 72    | 109   |       |
| 在宅復帰支援機能加算(1日あたり)       | 入所者が在宅へ対処するに当たり、家族と連絡調整・相談援助等の支援をしたとき                                      | 10                       | 11    | 22    | 33    |       |
| 退所前後訪問相談援助加算(1回あたり)     | 退所にあたり居宅を訪問し、退所後のサービス利用について相談援助を行ったとき                                      | 460                      | 505   | 1,010 | 1,515 |       |
| 退所時相談援助加算(1回あたり)        | 退所後のサービス利用について相談援助を行ったとき(1回を限度)  | 400                      | 439   | 879   | 1,318 |       |
| 退所前連携加算(1回あたり)          | 居宅介護支援事業所へ退所後のサービス利用について文書による情報を提供し、連携したとき(1回を限度)                          | 500                      | 549   | 1,098 | 1,647 |       |