

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

令和元年10月 改定

① 基本的介護サービス費

項目	単位	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	単位/日	638	705	778	846	913
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	単位/日	46	46	46	46	46
看護体制加算(Ⅰ)イ	単位/日	6	6	6	6	6
看護体制加算(Ⅱ)イ	単位/日	13	13	13	13	13
夜勤職員配置加算(Ⅳ)イ	単位/日	33	33	33	33	33
栄養マネジメント加算	単位/日	14	14	14	14	14
1日の合計単位数	単位/日	750	817	890	958	1,025
1ヶ月(30日)の単位数	単位/月	22,500	24,510	26,700	28,740	30,750
口腔衛生管理体制加算	単位/月	30	30	30	30	30
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(30日) ※1	単位/月	2,478	2,699	2,940	3,165	3,386
1ヶ月(30日)の合計単位数	単位/月	25,008	27,239	29,670	31,935	34,166
1ヶ月(30日)の自己負担額【1割】 ※2	円/月	25,359	27,621	30,086	32,382	34,645
1ヶ月(30日)の自己負担額【2割】	円/月	50,717	55,241	60,171	64,765	69,289
1ヶ月(30日)の自己負担額【3割】	円/月	76,075	82,862	90,257	97,147	103,933

※1 「介護職員処遇改善加算」は、所定単位数に(8.3%+2.7%(特定分)=11.0%)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(小数点以下は切り上げ。変動があります。)になります。

「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	1,650	49,500	118,500	日常生活用品費	円/日 200
第3段階	1,310	39,300	650	19,500	58,800	おやつ代	円/日 60
第2段階	820	24,600	390	11,700	36,300	理美容費	円/回 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
1割負担者	第4段階 円/月	143,859	146,121	148,586	150,882	153,145
2割負担者	第4段階 円/月	169,217	173,741	178,671	183,265	187,789
3割負担者	第4段階 円/月	194,575	201,362	208,757	215,647	222,433
1割負担者(注)	第3段階 円/月	84,159	86,421	88,886	91,182	93,445
1割負担者(注)	第2段階 円/月	61,659	63,921	66,386	68,682	70,945
1割負担者(注)	第1段階 円/月	58,959	61,221	63,686	65,982	68,245

※ 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。

(注)「高額介護サービス費」として、後日、保険者(浜松市や湖西市など)から、上限額を超える金額が補てん支給される場合があります。

《裏面》

(下表の加算項目についても、「介護職員処遇改善加算(11%)」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)	30	34	68	101
個別機能訓練加算(1日あたり)	12	14	27	41
療養食加算(1回あたり)	6	7	14	20
経口移行加算(1日あたり)	28	32	63	95
経口維持加算(Ⅰ)(1月あたり)	400	450	900	1,351
経口維持加算(Ⅱ)(1月あたり)	100	113	225	338
口腔衛生管理加算(1月あたり)	90	101	203	304
外泊時費用(1日あたり)	246	277	554	831
外泊時在宅サービス利用費用(1日あたり)	560	630	1,261	1,891
認知症専門ケア加算(Ⅰ)(1日あたり)	3	3	7	10
認知症専門ケア加算(Ⅱ)(1日あたり)	4	5	9	14
認知症行動・心理症状緊急対応加算(1日あたり)	200	225	450	675
若年性認知症入所者受入加算(1日あたり)	120	135	270	405
看取り介護加算(Ⅱ)(1日あたり)	144	162	324	486
	780	878	1,756	2,634
	1,580	1,778	3,557	5,335
配置医師緊急時対応加算(1回あたり)	650	732	1,463	2,195
	1,300	1,463	2,926	4,390
生活機能向上連携加算(1月あたり)	200	225	450	675
	100	113	225	338
排泄支援加算(1月あたり)	100	113	225	338
褥瘡マネジメント加算(1月あたり)	10	11	23	34
低栄養リスク改善加算(1月あたり)	300	338	675	1,013
再入所時栄養連携加算(1回あたり)	400	450	900	1,351
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)(1日あたり)	6	7	14	20
在宅復帰支援機能加算(1日あたり)	10	11	23	34
退所前後訪問相談援助加算(1回あたり)	460	518	1,035	1,553
退所時相談援助加算(1回あたり)	400	450	900	1,351
退所前連携加算(1回あたり)	500	563	1,126	1,688