

社会福祉法人 清涼会 特別養護老人ホーム 東海清涼苑 利用料金表 (適用年月日: R6. 8. 1 ~)

30日間入所された場合の入所料金合計= (A: 基本サービス費+B: 適用施設加算+C: 該当個人加算) × 30日+ *D: 保険適用外費用 (食費+居住費+娯楽費用等) の合計
 介護職員等処遇改善加算 × 10.14 (円)

		★第1段階	★第2段階	★第3段階①	★第3段階②	★第4段階以上
		★第1～第3段階: 各自治体において介護負担限度額認定証の発行がされており、その有効期間がある方				
A: 基本サービス費		生活保護受給者・ 老齢福祉年金受給者の方	住民税非課税世帯で本人の 年間収入等が80万円以下	住民税非課税世帯で本人の 年間収入等が80万円超 120万円以下	住民税非課税世帯で本人の 年間収入等が120万円超	左記以外の方
要介護1	670円/日 20,100円/30日	55,500円 (注)	58,200円 (注)	80,700円 (注)	102,000円 (注)	125,430円 (注)
要介護2	740円/日 22,200円/30日	57,600円 (注)	60,300円 (注)	82,800円 (注)	104,100円 (注)	127,530円 (注)
要介護3	815円/日 24,450円/30日	59,850円 (注)	62,550円 (注)	85,050円 (注)	106,350円 (注)	129,780円 (注)
要介護4	886円/日 26,580円/30日	61,980円 (注)	64,680円 (注)	87,180円 (注)	108,480円 (注)	131,910円 (注)
要介護5	955円/日 28,650円/30日	64,050円 (注)	66,750円 (注)	89,250円 (注)	110,550円 (注)	133,980円 (注)

D: 保険適用外費用	食費	300円/日	9,000円/30日	390円/日	11,700円/30日	650円/日	19,500円/30日	1,360円/日	40,800円/30日	1,445円/日	43,350円/30日
	居住費	880円/日	26,400円/30日	880円/日	26,400円/30日	1,370円/日	41,100円/30日	1,370円/日	41,100円/30日	2,066円/日	61,980円/30日
	入院時の居住費	7日目以降は、各段階に関係なく一律 2,066円/日をご負担いただきます									
	娯楽費用	実費 (例 100円/日 3,000円/30日)									
	保険証等管理サービス	1,500円/月									

※上記 (注) の金額は基本サービス費、食費、居住費の合計金額となります。
 ※上記 (注) の金額にB・C・D (Dの食費、居住費は(注)の中に含まれております) の必要な加算や介護職員等処遇改善加算 (9.0%or11.3%or13.6%or14.0%)、地域区分加算 (10.14円) を乗じた金額が請求金額となります。上記金額は目安としてご参照ください。
 ※3一定以上所得のある65歳以上の方につきましては、A・B・Cの介護保険内の各負担割合が2割 (2倍) または3割 (3倍) となります。

B: 施設加算 ☆当施設 (清涼苑) にて加算の要件が満たされた場合に加算適用

日常生活継続支援加算	46円/日	看護体制加算	I: 4円/日 II: 8円/日	ADL維持等加算	I: 30円/月 II: 60円/月
精神科医師定期的診療指導加算	5円/日	障害者生活支援体制加算	I: 26円/日 II: 41円/日	安全対策体制加算	20円 (入居時に1回限り)
栄養マネジメント強化加算	11円/日	夜勤職員配置加算	18~21円/日	協力医療機関連携加算	5円or100円/月 *2025年度~は5円or50円/月
個別機能訓練加算	I: 12円/日 II: 20円/月 III: 20円/月	認知症専門ケア加算	I: 3円/日 II: 4円/日	高齢者施設等感染対策向上加算	I: 10円/月 II: 5円/月
科学的介護推進体制加算	I: 40円/月 II: 50円/月	認知症チームケア推進加算	I: 150円/月 II: 120円/月	サービス提供体制強化加算※1	I~III: 6~22円/日
自立支援促進加算	280円/月	生産性向上推進体制加算	I: 100円/月 II: 10円/月	介護職員等処遇改善加算	A+B+C 合計×9.0%or11.3%or13.6%or14.0%

※1につきましては、日常生活加算かどちらか一方のみとなります。

C: 個人加算 ☆該当される方のみの加算適用

初期加算	30円/日 (30日間のみ適用)	退所前訪問相談援助加算	460円/回 (1回限り)	在宅・入所相互利用加算	40円/日
入院・外泊時加算	246円/日 (一ヶ月に6日限度)	退所後訪問相談援助加算	460円/回 (1回限り)	特別通院送迎加算	594円/月
療養食加算	6円/回	退所時相談援助加算	400円/回 (1回限り)	若年性認知症利用者受入加算	120円/日 (3,600円/月)
経口移行加算	28円/日	退所前連携加算	500円/回 (1回限り)	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日 (入所日より起算して7日間)
経口維持加算	I: 400円/月 II: 100円/月	退所時情報提供加算	250円/回	看取り介護加算	I: 72円~1,260円/日 II: 72円~1,580円/日
口腔衛生管理加算	I: 90円/月 II: 110円/月	退所時栄養情報連携加算	70円/回 (1月に1回を限度)	排せつ支援加算	I: 10円/月 II: 15円/月 III: 20円/月
配置医師緊急時対応加算	通常の勤務時間外: 325円/回 早朝・夜間: 650円/回 深夜: 1,300円/回	在宅復帰支援機能加算	10円/日	褥瘡マネジメント加算	I: 3円/月 II: 13円/月
生活機能向上連携加算	I: 100円/月 II: 200円/月 *1	在宅サービスを利用したときの費用	560円/日 (外泊時加算との併用不可)	新興感染症等施設療養費	40円/日 (1月に1回、連続する5日限度)
再入所時栄養連携加算	400円/回	*1につきましては、個別機能訓練加算算定時には100円/月となります			

D: 保険適用外費用

電気提供サービス	別紙 電気提供サービス一覧表	外出レクリエーション	全額自己負担	特別に必要な補助食品など	全額実費負担
買い物代行サービス	全額自己負担	訪問理美容サービス		実費負担	