

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: R1. 10. 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+ 介護職員処遇改善加算+介護職員等特定処遇改善加算)×10.14 (円) +D:保険適用外費用(食費+居住費+娯楽費用等)の合計

		★第1段階	★第2段階	★第3段階	☆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 年間収入が80万円以下	住民税非課税世帯で 第2段階に該当しない方	左記以外の方
要介護1	638円/日	52,740円(注)	55,440円(注)	77,940円(注)	121,080円(注)
	19,140円/30日				
要介護2	705円/日	54,750円(注)	57,450円(注)	79,950円(注)	123,090円(注)
	21,150円/30日				
要介護3	778円/日	56,940円(注)	59,640円(注)	82,140円(注)	125,280円(注)
	23,340円/30日				
要介護4	846円/日	58,980円(注)	61,680円(注)	84,180円(注)	127,320円(注)
	25,380円/30日				
要介護5	913円/日	60,990円(注)	63,690円(注)	86,190円(注)	129,330円(注)
	27,390円/30日				

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	1,392円/日	41,760円/30日	
	居住費	820円/日	24,600円/30日	820円/日	24,600円/30日	1,310円/日	39,300円/30日	2,006円/日	60,180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 2,006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							

※1 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。
 ※2 上記(注)の金額にB・C・Dの必要な加算や介護職員処遇改善加算(3.3%or6.0%or8.3%)、介護職員等特定処遇改善加算(2.3%or2.7%)、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	口腔衛生管理体制加算	30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	サービス提供体制加算	I~Ⅲ:6~18円/日
栄養マネジメント体制加算	14円/日	夜勤職員配置加算	18~21円/日	★日常生活加算がどちらか一方のみとなります	
個別機能訓練体制加算	12円/日	認知症専門ケア加算	I:3円/日 II:4円/日	介護職員処遇改善加算	(A+B+C)合計×3.3%or6.0%or8.3%
				介護職員等特定処遇改善加算*1	(A+B+C)合計×2.3%or2.7%

*1につきましては、介護職員処遇改善加算と併せて算定できる加算となります。

C:個人加算 ☆該当される方のみ加算適用					
初期加算	30円/日(30日間のみ適用)	退所前相談援助加算	460円/回(1回限り)	在宅・入所相互利用加算	40円/日
若年性認知症利用者受入加算	120円/日(3,600円/月)	退所後訪問援助加算	460円/回(1回限り)	療養食加算	6円/回
入院・外泊時加算	246円/日(一ヶ月に6日限度)	退所時相談援助加算	400円/回(1回限り)	口腔衛生管理体制加算	90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	在宅復帰支援加算	10円/日	看取り介護体制加算	I:144円~1,280円/日 II:144円~1,580円/日
低栄養リスク改善加算	300円/月	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)	排せつ支援加算	100円/月
再入所時栄養連携加算	400円/回	配置医師緊急時対応加算	早朝・夜間:650円/回 深夜:1,300円/回	褥瘡マネジメント加算	10円/月

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	