

ユニット型介護老人福祉施設 特別養護老人ホームもみの樹園

入居利用料(概算・2割負担の方)

1.保険給付費

平成30年 4月 1日

|              | 基本施設サービス費     | 算定項目単位                           |                     | 要介護度   | 単位    | 介護報酬額      | 入居者負担<br>(介護報酬額の2割) | 入居者負担<br>30日計算として |
|--------------|---------------|----------------------------------|---------------------|--------|-------|------------|---------------------|-------------------|
|              |               |                                  |                     |        |       |            |                     |                   |
|              |               | 介護福祉施設サービス費(Ⅰ)ユニット型個室<br>(1日につき) | 要介護1                | 636単位  | 6,932 | 1,387      | 41,610              |                   |
|              |               |                                  | 要介護2                | 703単位  | 7,662 | 1,533      | 45,990              |                   |
|              |               |                                  | 要介護3                | 776単位  | 8,458 | 1,692      | 50,760              |                   |
|              |               |                                  | 要介護4                | 843単位  | 9,188 | 1,838      | 55,140              |                   |
|              |               |                                  | 要介護5                | 910単位  | 9,919 | 1,984      | 59,520              |                   |
| 保険給付内サービス利用料 | 加算サービス利用料     |                                  | 項目                  | 単位     |       | 介護報酬       | 入居者負担<br>(介護報酬額の2割) | 入居者負担             |
|              |               |                                  |                     |        |       |            |                     |                   |
|              |               |                                  | * 精神科医療養指導加算        | 1日     | 5単位   | 54         | 11                  | 30日計算 330         |
|              |               |                                  | * 看護体制加算(Ⅰ)ロ        | 1日     | 4単位   | 43         | 9                   | 30日計算 270         |
|              |               |                                  | * 日常生活継続支援加算        | 1日     | 46単位  | 501        | 101                 | 30日計算 3,030       |
|              |               |                                  | 栄養マネジメント加算          | 1日     | 14単位  | 152        | 31                  | 30日計算 930         |
|              |               |                                  | 口腔衛生管理加算            | 一ヶ月    | 90単位  | 981        | 197                 | 一ヶ月計算 197         |
|              |               |                                  | 口腔衛生管理体制加算          | 一ヶ月    | 30単位  | 327        | 66                  | 一ヶ月計算 66          |
|              |               |                                  | 経口維持加算(Ⅰ)           | 一ヶ月    | 400単位 | 4,360      | 872                 | 一ヶ月計算 872         |
|              |               |                                  | 経口維持加算(Ⅱ)           | 一ヶ月    | 100単位 | 1,090      | 218                 | 一ヶ月計算 218         |
|              |               |                                  | 個別機能訓練加算            | 1日     | 12単位  | 130        | 26                  | 30日計算 780         |
|              |               |                                  | 若年性認知症入所者受入加算       | 1日     | 120単位 | 1,308      | 262                 | 30日計算 7,860       |
|              |               |                                  | 初期加算(入所後30日以内)      | 1日     | 30単位  | 327        | 66                  | 30日計算 1,980       |
|              |               |                                  | 外泊時費用(月6日以内)        | 1日     | 246単位 | 2,681      | 537                 | 6日計算 3,222        |
|              |               |                                  | 在宅・入所相互利用加算         | 1日     | 40単位  | 436        | 88                  | 30日計算 2,640       |
|              |               |                                  | 退所前訪問相談援助加算         | 一回     | 460単位 | 5,014      | 1,003               | 一回計算 1,003        |
|              |               |                                  | 退所時相談援助加算           | 一回のみ   | 400単位 | 4,360      | 872                 | 一回計算 872          |
|              |               |                                  | 退所前連携加算             | 一回のみ   | 500単位 | 5,450      | 1,090               | 一回計算 1,090        |
|              |               |                                  | 看取り介護加算(死亡日以前4~30日) | 1日     | 144単位 | 1,569      | 314                 | 27日計算 8,478       |
|              |               |                                  | 看取り介護加算(死亡日前日・前々日)  | 1日     | 680単位 | 7,412      | 1,483               | 2日計算 2,966        |
|              | 看取り介護加算(死亡日)  | 1日                               | 1280単位              | 13,952 | 2,791 | 1日計算 2,791 |                     |                   |
|              | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 上記該当する合計×8.3%                    |                     |        |       | 左記の2割      |                     |                   |

- \*印の加算 精神科医療養指導加算・看護体制加算(Ⅰ)ロ・日常生活継続支援加算(30日で3,630)が毎月加算されます。
- 入居後30日間、又は一ヶ月以上入院され、退院後30日間は初期加算が加算されます。
- その他加算については計画として発生した場合や随時必要な事項が生じた際に加算されます。
- 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・介護保険給付の総単位数合計に8.3%を掛けたものとして計算され、2割をご負担いただきます。

## 2. 居住費・食費等

|   |       |               |    |       |
|---|-------|---------------|----|-------|
| 保険<br>給付<br>外サ<br>ービ<br>ス利<br>用料  | 項目    | 摘要            | 単位 | 料金    |
|   | 居住費   | 第4段階          | 1日 | 下記参照  |
|   | 食費    | 第4段階          | 1日 | 下記参照  |
|   | 日常生活費 | 選択によりご利用頂けます。 |    | 0～350 |
|   | その他実費 |               |    |       |
| 理美容代(カット2,000円・顔そり1,500円・シャンプー800円・パーマ(シャンプー込)5,000円・カラー(シャンプー込)4,000円<br>行事・クラブ活動費、嗜好品代等…ご希望により承ります。 |       |               |    |       |

(単位:円)

| 居住費・食費について |             | 負担額(1日) |       | 負担額(30日) |        |               |
|------------|-------------|---------|-------|----------|--------|---------------|
|            |             | 居住費     | 食費    | 居住費      | 食費     | 計<br>(居住費+食費) |
| 第4段階       | 負担軽減はありません。 | 2,400   | 1,750 | 72,000   | 52,500 | 124,500       |

入居期間中に入院、又は外泊した場合も居住費、日額2,400円をお支払いいただきます。

## 3. 一ヶ月費用の概算

(単位:円)

| 30日計算でのおおよその費用 | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3    | 要介護4    | 要介護5    |
|----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 第4段階           | 181,740 | 186,120 | 190,890 | 195,270 | 199,650 |

①30日分の基本施設サービス費+居住費+食費

②実費関係:日常生活費(300)+文書管理費(100)=30日で12,000円

日常生活費(日常生活品パック)については日額0円～350円の選択性となります。上記表にはパック料金300円を参考計上しています。

③加算関係:精神科医療養指導加算・看護体制加算(Ⅰ)ロ・日常生活継続支援加算(30日で3,630円加算されます)

①と②、③を合わせた金額を介護度、負担段階別に表示しています。

(その他加算、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、その他実費は含まれていません)