

(別紙1) 【特別養護老人ホーム 太陽と緑の家 今泉 サービス利用料金表】

令和元年 10 月 1 日 改定

☆ 基本料金

介護度	サービス費に係る自己負担額 (負担割合が 2 割の方は金額が 2 倍、 3 割の方は金額が 3 倍になります)		食費に係る自己 負担額 (保険外)	居住費に係る自 己負担額 (保険外)	30 日合計 (円)
	1 日あたり (円)	30 日あたり (円)	1 日 1,530 円 (30 日)	1 日 2,140 円 (30 日)	
1	638	19,140	45,900	64,200	129,240
2	705	21,150	45,900	64,200	131,250
3	778	23,340	45,900	64,200	133,440
4	846	25,380	45,900	64,200	135,480
5	913	27,390	45,900	64,200	137,490

※基本料金表は負担限度額認定者（第 1 段階から第 3 段階）以外の方が対象になります。

☆介護サービス加算料金（基本料金に加算されます。）

負担割合が 2 割の方は金額が 2 倍、3 割負担の方は金額が 3 倍になります。

加算項目	料 金	内 容
初期加算	30 円/日	入居当初は、施設での生活に慣れるためにさまざまな支援をする必要があることから入居後 30 日間に限り加算されます。
栄養 マネジメント加算	14 円/日	入居者の栄養状態を把握し、関連職種が協働して栄養ケア計画の作成や実施を行います。
個別機能訓練加算	12 円/日	機能訓練指導員が、入居者の心身の状況を踏まえ、機能訓練を行います。
口腔衛生 管理体制加算	30 円/月	口腔ケア計画を作成し、歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が口腔ケアに係る技術的な助言や指導を介護職員に行ないます。
口腔衛生 管理加算	90 円/月	上記加算を算定している方に対し、具体的な口腔ケア計画を作成し、歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が口腔ケアを月 2 回以上行ないます。
療養食加算	6 円/回	医師の指示に基づく治療食の提供が行われた方に加算されます。
看護体制加算	(I) 4 円/日	常勤の看護師を 1 名以上配置していることによる加算です。
	(II) 8 円/日	基準以上の看護師を配置し、病院等医療機関との連携により、24 時間の連絡体制をとっております。
サービス提供体制 強化加算	18 円/日	入居者への介護サービスに直接関わる職員の中に常勤職員が 60% 以上配置されており、安定的な介護サービスの提供をできる体制を確保しております。
日常生活継続 支援加算	46 円/日	重度の要介護状態の方等が多くを占める施設において、介護福祉士資格を有する職員を手厚く配置し、日常生活の継続を支援いたします。
夜勤職員配置加算	18 円/日	夜勤を行なう介護職員の数が、最低基準を 1 人以上上回って配置していることによる加算です。
介護職員処遇改善加算 (I)		(基本サービス費+介護サービス加算料金) × 8.3%
介護職員等特定処遇改善加算 (I)		(基本サービス費+介護サービス加算料金) × 2.7%

加算項目	料 金	内 容
外泊・入院中 加算	246円/日	入所期間中に入院又は外泊された場合にお支払いいただく一日あたりの料金。外泊期間は1ヶ月に6日間、月をまたがる場合には、12日間を限度とします。入院・外泊の初日と最終日は含みません。 ※外泊や入院時、お部屋を確保している場合は、 <u>居住費は徴収させていただきます。</u> 減免対象の方は、外泊時費用算定時は通常の負担費用額を、それ以外の期間は個室居住費¥2,140円となります。
看取り介護加算(Ⅱ)	(死亡日以前4～30日) 144円/日	当施設では、「看取りに関する指針」を定め、ご本人様・ご家族様の希望により施設内で終末期をお迎えいただくことが可能です。医師が医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断した方に対し、ご本人様・ご家族様の同意を得て「看取りに関する指針」に基づく看取り介護計画を作成、看取り介護を受けた場合に加算されます。 死亡日より遡って算定します。
	(死亡日前日・前々日) 780円/日	
	(死亡日) 1,580円/日	
配置医師 緊急時対応加算	早朝又は夜間 650円/回	配置医師が、下記時間帯において施設を訪問して、入居者に対し診療を行った場合による加算です。 早朝：午前6時から午前8時まで、夜間：午後6時から午後10時まで 深夜：午後10時から午前6時まで
	深夜 1,300円/回	
褥瘡マネジメント 加算	10円/月	褥瘡の発生リスクが高い方に対し、褥瘡ケア計画に基づき褥瘡管理をした場合に加算されます。(3か月に1回)
排せつ支援加算	100円/月	排せつ介護を要する方が、支援計画に基づき状態が改善された場合に算定します。

☆介護保険外のサービスと利用料金

項 目	金 額	内 容
理容・美容	カット ¥1,500 シャンプー ¥700 髪染め ¥6,500	施設内の理美容室使用により、出張サービスで調髪、洗髪、髪染め等行います。
電気代	一点一日につき¥50	テレビ・冷蔵庫・電気ポット・電気毛布・パソコン等
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種等
医療費・薬代 医療材料費	実費	
日常生活上必要となる日用品等	実費	入居者の依頼により購入する日常生活品全般（嗜好にもとづく品物、外部取次ぎクリーニング代、教養娯楽用品等）

※上記に関しては、一時的に施設が立替払いを行い、毎月の利用料請求書とともに詳細項目を明記し、領収書等とともに請求いたします。