

介護付有料老人ホーム しあわせ思川館

利用料金表

I 月額利用料

項目	日 額			月 額(一月30日の場合)			備 考
		消費税	税込金額		消費税	税込金額	
							* 月額利用料(日額×月の日数)となります。
家 賃	2,300円	0	2,300円	69,000円	0	69,000円	家賃には消費税はかかりません。
管理費	600円	60円	660円	18,000円	1,800円	19,800円	施設設備の点検・維持費、事務諸経費、衛生費用等。
光熱水費	600円	60円	660円	18,000円	1,800円	19,800円	居室の光熱水費のほか、共用部の光熱水費の分担金も含まれます。
食 費	1,700円	136円	1,836円	51,000円	4,080円	55,080円	左の日額及び月額は、全食を召し上がった場合の金額です。 実際には、実食された各食の下記金額の合計額になります。 [朝食350円、昼食600円、夕食600円、おやつ150円] ○軽減税率8%適用
計	5,200円	256円	5,456円	156,000円	7,680円	163,680円	

II 介護保険(特定施設入居者生活介護)の利用料(A+B)

A 入居者全員にかかる利用料

A-1 一日単位の基本料金と共通加算

要介護度	一日の利用単位							利用料金 (1単位 =10.14円) 円	利用者負担(負担割合別) 円		
	基本料	夜間看護 体制加算	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)	小計	介護職員処遇 改善加算(Ⅰ)	介護職員等 特定処遇改善 加算(Ⅱ)	計		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	182		6	188	15	2	205	2,078	207	414	621
要支援2	311		6	317	26	4	347	3,518	351	702	1,053
要介護1	539	10	6	555	46	7	608	6,165	616	1,232	1,848
要介護2	605	10	6	621	51	7	679	6,885	688	1,376	2,064
要介護3	675	10	6	691	57	8	756	7,665	766	1,532	2,298
要介護4	739	10	6	755	62	9	826	8,375	837	1,674	2,511
要介護5	808	10	6	824	68	10	902	9,146	914	1,828	2,742

●基本料金には、令和3年9月30日までの特例加算(コロナ感染症への対応として基本料金に1/1000の上乗せ)を含みます。

※「サービス提供体制強化加算Ⅲ」は、看護・介護職員総数のうち、常勤職員の割合が5%以上の場合に加算されます。

※「介護職員処遇改善加算Ⅰ」は算定単位の合計数上表の小計の8.2%、「介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ」は同様に1.2%です。

A-2 月単位の共通加算

加算名	算定単位	料金	この算定に伴う 処遇改善、特定処 遇改善金の増加	計	利用者負担			算定の条件
					負担割合1割	負担割合2割	負担割合3割	
口腔衛生管理体制加算	月 20	202円	20円	222円	22円	44円	66円	医師・歯科衛生士による口腔ケアの指導。 入居一日でも算定。

◎Aの計算

{(A-1の利用者負担)×月の日数(入居・退居の月は入居日数)}+(A-2の利用者負担)

《計算例》 要介護3、負担割合1割の方で、一月 30日の1日766円×30日+22円=23,002円

B 下記サービスに該当する方にかかる利用料 (個別加算)

加算名	算定単位	料金	この算定に伴う 処遇改善、特定処 遇改善金の増加	計	利用者負担			算定の条件
					負担割合1割	負担割合2割	負担割合3割	
医療機関連携加算	月 80	811円	66円	877円	88円	176円	264円	主治医に、入居者の健康状態について情報提供。 入居14日未満は適用外。
若年性認知症利用者受入加算	日 120	1,216円	99円	1,315円	132円	263円	395円	65歳未満の認知症の人が入居した場合
退院・退所時連携加算	日 30	304円	24円	328円	33円	66円	99円	病院等から直接入居又は入居者が30日超の入院 後に再入居した場合に、入居日から30日以内に限 り算定
看取り介護加算								
死亡前31日以上45日以下	日 72	730円	73円	803円	80円	160円	240円	
死亡前4日以上30日以下	日 144	1,460円	146円	1,606円	160円	320円	480円	医師が回復の見込みがないと診断し、 看取り指針等について家族に説明し、 家族の同意を得たとき。
死亡日の前日、前々日	日 680	6,895円	689円	7,584円	758円	1,516円	2,274円	
死亡日	日 1,280	12,979円	1,297円	14,276円	1,427円	2,854円	4,281円	

Ⅲ 別途に実費負担が必要なサービス

(消費税別)

内 容	金 額
寝具リース代(布団、シーツ類一式)	一日70円(30日の場合 2,100円)
福祉用具のレンタル代(特定施設では、介護保険の福祉用具レンタルサービスを利用できません)	月額の場合(車いす1,200円、歩行器1,700円、エアマット2,200円)
おむつ代	実費
入居者が個人用に持ち込んだ電気製品	一品一日 50円
理美容代	実費(カット・顔そり 1,818円～2,000円)
医療費	医療保険の自己負担額
健康診断、予防注射	実費
預かり金管理代金	一日30円
教養娯楽費(特別な材料代等)	実費
外部のクリーニングの利用	実費
週2回を超えての入浴希望	1回につき 600円
下着等の洗濯が週2回を超える場合	1回につき 600円
協力医療機関以外への通院介助	1時間につき 2,000円
協力医療機関以外への入退院時の付き添い	1時間につき 2,000円
週1回を超えての入院中の訪問	1時間につき 2,000円
週1回の指定日以外の買物の代行	1時間につき 2,000円
月2回の指定日以外の役所手続きの代行	1時間につき 2,000円

要介護度別の利用料の目安(一月30日の場合)

(消費税込)

要介護度	月額利用料 (家賃、管理費、 光熱水費、食費) 《消費税込》	介護保険の利用料(基本料金と加算) (負担割合別)			別途必要と なる実費負 担分の目安 《消費税込》	合計		
		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方		介護保険の 利用料が 1割負担の方	介護保険の 利用料が 2割負担の方	介護保険の 利用料が 3割負担の方
		要支援1	163,680	6,367		12,734	19,101	8,000
要支援2	163,680	10,660	21,320	31,980	9,000	183,340	194,000	204,660
要介護1	163,680	18,581	37,162	55,743	10,000	192,261	210,842	229,423
要介護2	163,680	20,770	41,540	62,310	11,000	195,450	216,220	236,990
要介護3	163,680	23,107	46,214	69,321	13,000	199,787	222,894	246,001
要介護4	163,680	25,236	50,772	75,708	15,000	203,916	229,452	254,388
要介護5	163,680	27,533	55,066	82,599	18,000	209,213	236,746	264,279

①介護保険の利用料は、厳密な計算方式での計算ではないため、数十円単位の誤差が生じる場合があります。

②月額利用料に含む食費は全食を実食した金額です。

③個別加算のうち、ほぼ入居者全員が対象となる「医療機関連携加算」を計上していません。

④別途必要な実費負担には、ほぼ全員が必要な費用の平均的な額を計上しています。