

# 学園前西特別養護老人ホーム 料金表

令和6年8月～

	特養	居室	介護保険料 ※30日計算	1月あたりの利用料金（単位：円） ※30日計算						
				負担限度額認定				第4段階		
				第1段階	第2段階	第3-①段階	第3-②段階	1割	2割	3割
介護度1	従来型	個室	17,670	43,047	48,747	68,547	89,847	123,147	141,294	159,441
		多床室	17,670	31,647	47,247	55,047	76,347	108,147	126,294	144,441
	ユニット型	個室	20,100	60,543	63,243	85,743	107,043	164,643	185,286	205,929
介護度2	従来型	個室	19,770	45,204	50,904	70,704	92,004	125,304	145,608	165,912
		多床室	19,770	33,804	49,404	57,204	78,504	110,304	130,608	150,912
	ユニット型	個室	22,200	62,700	65,400	87,900	109,200	166,800	189,599	212,399
介護度3	従来型	個室	21,960	47,453	53,153	72,953	94,253	127,553	150,106	172,659
		多床室	21,960	36,053	51,653	59,453	80,753	112,553	135,106	157,659
	ユニット型	個室	24,450	65,011	67,711	90,211	111,511	169,111	194,221	219,331
介護度4	従来型	個室	24,060	49,610	55,310	75,110	96,410	129,710	154,420	179,129
		多床室	24,060	38,210	53,810	61,610	82,910	114,710	139,420	164,129
	ユニット型	個室	26,580	67,198	69,898	92,398	113,698	171,298	198,596	225,893
介護度5	従来型	個室	26,130	51,736	57,436	77,236	98,536	131,836	158,671	185,507
		多床室	26,130	40,336	55,936	63,736	85,036	116,836	143,671	170,507
	ユニット型	個室	28,650	69,324	72,024	94,524	115,824	173,424	202,847	232,271

1月あたりの利用料金は介護保険適用利用料・居住費・食費・おやつ代150円/日合わせた金額となっております。

<日額>	第1段階	第2段階	第3-①段階	第3-②段階	第4段階
従来型個室	380円	480円	880円	880円	1600円
多床室	0円	430円	430円	430円	1100円
ユニット個室	880円	880円	1370円	1370円	2900円
食費	300円	390円	650円	1360円	1750円

### <その他の料金>

- 理美容代 カット 2,310円 パーマ 4,400円 顔剃り 550円 カラー 3,850円
- 預り金管理料2,400円/月入所者が日常生活に要する物品購入費用や医療費・薬代等の支払にかかわる管理費用です
- 個人的に使用する電気器具一台ごとの利用料（電気代）300円/月
- 施設における行事や外出等にかかる費用のうち、入所者自身による負担が適当と認められる場合には、要した費用の実費をいただくことがあります。

左記以外に必要な加算があります ●体制 ○個別 【月額・30日計算】	
●日常生活継続支援加算	Ⅰ1110円 Ⅱ1418円
●看護体制加算Ⅰ（ロ）	124円
●看護体制加算Ⅱ（ロ）	247円
●夜勤職員配置加算	Ⅲ863円 Ⅳ647円
●栄養マネジメント強化体制	339円
○療養食加算	555円
○看取り介護体制加算	Ⅰ-1 76円 Ⅰ-2 148円
○看取り介護体制加算	Ⅰ-3 699円 Ⅰ-4 1315円
○認知症チームケア推進加算	Ⅰ154円 Ⅱ124円
●褥瘡マネジメント加算	3円
●科学的介護推進体制加算	52円
●安全対策体制加算	21円
●高齢者施設等感染対策向上加算	Ⅰ11円 Ⅱ6円
●生産性向上推進体制加算	Ⅰ103円 Ⅱ11円
●サービス提供体制強化加算	Ⅰ678円 Ⅱ555円
●サービス提供体制強化加算	Ⅲ185円
●協力医療機関連携加算	103円
○退所時情報提供加算	257円
○再入所時栄養連携加算	206円
○外泊時加算	253円/日
○初期加算	925円
○口腔衛生管理加算	93円
●介護職員処遇改善加算 ※利用総単位数に3.3～11.0%を乗じた単位数が加算される為 サービス月により変動することがあります。	

入所中に外泊（入院を含む）する場合、外泊初日及び最終日以外は、次の特定入所者介護サービス費の居住費が必要となります。尚、介護保険報酬上の外泊加算は別途適用されます。