

利用料金表

(長期入所)

社会福祉法人 愛泉会
特別養護老人ホーム 愛泉荘
(指定介護老人福祉施設)

下記の表の要介護度、負担割合の該当する箇所が1ヶ月あたりの利用料金(目安)となります。

(円)

介護保険適応外サービス			1ヶ月あたりの利用料金(目安)				
負担割合	食事の負担額(1日)	居住費の負担額(1日)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	300	0	32,505	34,963	37,527	39,986	42,409
第2段階	390	430	48,105	50,563	53,127	55,586	58,009
第3段階 ①	650	430	55,905	58,363	60,927	63,386	65,809
第3段階 ②	1,360	430	77,205	79,663	82,227	84,686	87,109
第4段階 (1割)	1,445	915	94,305	96,763	99,327	101,786	104,209
第4段階 (2割)	1,445	915	117,809	122,726	127,854	132,772	137,619
第4段階 (3割)	1,445	915	141,314	148,690	156,382	163,758	171,028

(単位)

介護保険施設サービス費内訳	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費 /日	589	659	732	802	871
日常生活継続支援加算 36単位/日	36	36	36	36	36
看護体制加算 (I)イ 6単位/日	6	6	6	6	6
夜勤職員配置加算(II)イ 22単位/日	22	22	22	22	22
栄養マネジメント加算強化体制加算 11単位/日	11	11	11	11	11
小計①	664	734	807	877	946
科学的介護推進加算(II) 50単位/月	50	50	50	50	50
口腔衛生管理加算(I) 90単位/月	90	90	90	90	90
褥瘡マネジメント加算(I) 3単位/月	3	3	3	3	3
褥瘡マネジメント加算(II) 13単位/月	13	13	13	13	13
小計②	156	156	156	156	156
1ヶ月分合計(①×30日分+②)	20,076	22,176	24,366	26,466	28,536
介護職員等処遇改善加算 I (14.0%)	2,811	3,105	3,411	3,705	3,995
介護保険サービス費合計(単位)	22,887	25,281	27,777	30,171	32,531

※1. 利用日数や加算の状況及び小数点切り捨てにより提示額より増減がでることがあります。

※2. 外出や外泊・入院等で居室を空けておく場合は第1～第3段階の利用者は6日間まで負担減免の適応を受け、7日目以降は適応対象外となります。但し生活保護受給者の方は7日目以降の居住費は免除します。

前述の施設サービス費のほかに、下記加算が発生した場合は自己負担に追加されます。

その他の加算（介護保険サービス）		自己負担追加額※1 割負担の場合	
初期加算	30単位/日	31円	入所日から30日間のみ
安全対策体制加算	20単位/回	21円	入所日1回のみ
入院・外泊時加算	246単位/日	253円	入院・外泊期間中（6日を限度）
看取り介護加算(I)	72単位/日	74円	死亡日31～45日前
看取り介護加算(II)	144単位/日	148円	死亡日4日～30日前
看取り介護加算(III)	680単位/日	698円	死亡日前日及び前々日
看取り介護加算(IV)	1,280単位/日	1,315円	死亡日当日
若年性認知症入所受入加算	120単位/日	123円	65歳未満の認知症の方の場合

その他、生活に必要な物品、サービスについては別途請求させていただきます。