## 特別養護老人ホーム飯島 料金一覧表

一日の利用料金=施設サービス費+居住費+食費+その他加算

1. 利用料及び居住費食費の額(基本サービス費)

※令和4年10月1日より基本サービス費に1.6%上乗せしての請求となります。

| 介護度   | 段階※1   | サービス単位 | 1.0%上業せし<br>居住費 | 食費     | 1日あたり  | 1ヶ月 (30日計算) |
|-------|--------|--------|-----------------|--------|--------|-------------|
| 要介護 1 | 1      | 652    | 820             | 420    | 1, 892 | 56, 760     |
|       | 2      |        | 820             | 510    | 1, 982 | 59, 460     |
|       | 3(1)   |        | 1, 310          | 770    | 2, 732 | 81, 960     |
|       | 3 (2)  |        | 1, 310          | 1480   | 3, 442 | 103, 260    |
|       | 全額自己負担 |        | 2, 006          | 1, 565 | 4, 223 | 126, 690    |
|       | 2割負担   | 1304   | 2, 006          | 1, 565 | 4, 875 | 146, 250    |
|       | 3割負担   | 1956   | 2, 006          | 1, 565 | 5, 527 | 165, 810    |
| 要介護 2 | 1      | 720    | 820             | 420    | 1, 960 | 58, 800     |
|       | 2      |        | 820             | 510    | 2, 050 | 61, 500     |
|       | 3(1)   |        | 1, 310          | 770    | 2, 800 | 84, 000     |
|       | 3 (2)  |        | 1, 310          | 1480   | 3, 510 | 105, 300    |
|       | 全額自己負担 |        | 2, 006          | 1, 565 | 4, 291 | 128, 730    |
|       | 2割負担   | 1440   | 2, 006          | 1, 565 | 5, 011 | 150, 330    |
|       | 3割負担   | 2160   | 2, 006          | 1, 565 | 5, 731 | 171, 930    |
| 要介護 3 | 1      | 793    | 820             | 420    | 2, 033 | 60, 990     |
|       | 2      |        | 820             | 510    | 2, 123 | 63, 690     |
|       | 3(1)   |        | 1, 310          | 770    | 2, 873 | 86, 190     |
|       | 3 (2)  |        | 1, 310          | 1480   | 3, 583 | 107, 490    |
|       | 全額自己負担 |        | 2, 006          | 1, 565 | 4, 364 | 130, 920    |
|       | 2割負担   | 1586   | 2, 006          | 1, 565 | 5, 157 | 154, 710    |
|       | 3割負担   | 2379   | 2, 006          | 1, 565 | 5, 950 | 178, 500    |
| 要介護 4 | 1      | 862    | 820             | 420    | 2, 102 | 63, 060     |
|       | 2      |        | 820             | 510    | 2, 192 | 65, 760     |
|       | 3(1)   |        | 1, 310          | 770    | 2, 942 | 88, 260     |
|       | 3 (2)  |        | 1, 310          | 1480   | 3, 652 | 109, 560    |
|       | 全額自己負担 |        | 2, 006          | 1, 565 | 4, 433 | 132, 990    |
|       | 2割負担   | 1724   | 2, 006          | 1, 565 | 5, 295 | 158, 850    |
|       | 3割負担   | 2586   | 2, 006          | 1, 565 | 6, 157 | 184, 710    |
| 要介護 5 | 1      | 929    | 820             | 420    | 2, 169 | 65, 070     |
|       | 2      |        | 820             | 510    | 2, 259 | 67, 770     |
|       | 3(1)   |        | 1, 310          | 770    | 3, 009 | 90, 270     |
|       | 3 (2)  |        | 1, 310          | 1480   | 3, 719 | 111, 570    |
|       | 全額自己負担 |        | 2, 006          | 1, 565 | 4, 500 | 135, 000    |
|       | 2割負担   | 1858   | 2, 006          | 1, 565 | 5, 429 | 162, 870    |
|       | 3割負担   | 2787   | 2, 006          | 1, 565 | 6, 358 | 190, 740    |

- ※ 1 介護保険負担限度額認定に関しては各担当ケアマネージャーへお問い合わせください。
- ・負担割合については介護保険負担割合証をご確認ください。
- ・介護職員処遇改善加算として基本サービス費に各種加算減算を加えた1月あたりの総単位×8.3パーセントが追加されます。
- ・介護職員等ベースアップ支援等加算として基本サービス費に各種加算減算を加えた1月あたりの総単位×1.6パーセントが追加されます。
- ・上記その他加算は概算となります。
- ・居宅への外泊又は入院をした場合には1月に6日を限度として、1日2460円を基本単価に代わって請求されます。また、7日目以降は負担限度額にかかわらず1日2,006円の請求について、継続確認させていただきます。

## 2. その他加算

| _ Z. CVIE加 <del>并</del> |      |              |        |  |  |  |  |  |
|-------------------------|------|--------------|--------|--|--|--|--|--|
| 初期加算(入所30日以内)           | 30/日 | 看取り介護加算 I    |        |  |  |  |  |  |
| 看護体制加算 I 2              | 4/日  | 死亡日45日前~31日前 | 72/日   |  |  |  |  |  |
| 科学的介護推進体制加算 I           | 40/月 | 死亡日30日前~4日前  | 144/日  |  |  |  |  |  |
| 療養食加算                   | 6/日  | 死亡日前々日~前日    | 680/日  |  |  |  |  |  |
| 精神科医師定期的療養指導加算          | 5/日  | 死亡日          | 1280/日 |  |  |  |  |  |

- ・必要に応じて上記加算が基本サービス費に加算されます。
- ・上記以外にも加算対象となる場合があります。詳しくは担当者までお問い合わせください。

## その他費用 (実費)

- ・理美容代、特別食、日用品費(ティッシュ、歯ブラシ、化粧品等)、医療費 外部クリーニング代(通常洗濯不可品を含む)、インフルエンザ等予防接種代金 電気代1日50円(テレビ、冷蔵庫、空気清浄機、電気毛布を持ちこんだ場合)
- ・文書料(死亡診断書1通5,500円)