

## 社会福祉法人山形虹の会

# 特別養護老人ホームかけはし 利用料金表

平成 30 年 4 月 1 日

平成 30 年 4 月介護報酬改定による利用料改定

### ●利用者様へお願い

ご利用の際には以下の保険証書類のご提示をお願いします。

- ・介護保険被保険者証 (必須)
- ・介護保険負担割合証 (必須)
- ・負担限度額認定証 (お持ちの方はご提示ください)  
負担限度額認定証の提示で、食費・居住費が減額されますが、  
ご提示がない場合基本料金の請求になりますのでご注意ください。
- ・介護サービス利用者負担軽減確認証 (お持ちの方はご提示ください)  
介護サービス利用者負担軽減確認証の提示で、介護保険料の  
4 分の 1 が減額されますが、ご提示がない場合基本料金の請求に  
なりますのでご注意ください。

## 【特別養護老人ホームかけはし 入所料金表】

&lt;ユニット型個室：負担割合 1 割&gt;

[単位:円/日]

負担 限度	項目		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	
第 4 段階	介護 保険	施設サービス費	644	712	785	854	922	
		日常生活継続支援加算（Ⅱ）	46	46	46	46	46	
		看護体制加算（Ⅰ）イ	12	12	12	12	12	
		看護体制加算（Ⅱ）イ	23	23	23	23	23	
		夜勤職員配置加算（Ⅱ）イ	46	46	46	46	46	
		栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14	
	利料 用	居住費	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970	
		食費	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	
	1 割負担者合計 1 日あたり			4,135	4,203	4,276	4,345	4,413
	1 割負担者合計 30 日（月額）			124,050	126,090	128,280	130,350	132,390

第 3 段階	介護 保険	施設サービス費	644	712	785	854	922	
		日常生活継続支援加算（Ⅱ）	46	46	46	46	46	
		看護体制加算（Ⅰ）イ	12	12	12	12	12	
		看護体制加算（Ⅱ）イ	23	23	23	23	23	
		夜勤職員配置加算（Ⅱ）イ	46	46	46	46	46	
		栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14	
	利料 用	居住費	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310	
		食費	650	650	650	650	650	
	1 割負担者合計 1 日あたり			2,745	2,813	2,886	2,955	3,023
	1 割負担者合計 30 日（月額）			82,350	84,390	86,580	88,650	90,690

第 2 段階	介護 保険	施設サービス費	644	712	785	854	922	
		日常生活継続支援加算（Ⅱ）	46	46	46	46	46	
		看護体制加算（Ⅰ）イ	12	12	12	12	12	
		看護体制加算（Ⅱ）イ	23	23	23	23	23	
		夜勤職員配置加算（Ⅱ）イ	46	46	46	46	46	
		栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14	
	利料 用	居住費	820	820	820	820	820	
		食費	390	390	390	390	390	
	1 割負担者合計 1 日あたり			1,995	2,063	2,136	2,205	2,273
	1 割負担者合計 30 日（月額）			59,850	61,890	64,080	66,150	68,190

第 1 段階	介護 保険	施設サービス費	644	712	785	854	922	
		日常生活継続支援加算（Ⅱ）	46	46	46	46	46	
		看護体制加算（Ⅰ）イ	12	12	12	12	12	
		看護体制加算（Ⅱ）イ	23	23	23	23	23	
		夜勤職員配置加算（Ⅱ）イ	46	46	46	46	46	
		栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14	
	利料 用	居住費	820	820	820	820	820	
		食費	300	300	300	300	300	
	1 割負担者合計 1 日あたり			1,905	1,973	2,046	2,115	2,183
	1 割負担者合計 30 日（月額）			57,150	59,190	61,380	63,450	65,490

<ユニット型個室：負担割合 2割、3割>

[単位:円/日]

負担割合	項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2割負担	介護保険	施設サービス費	1,288	1,424	1,570	1,708	1,844
		日常生活継続支援加算(Ⅱ)	92	92	92	92	92
		看護体制加算(Ⅰ)イ	24	24	24	24	24
		看護体制加算(Ⅱ)イ	46	46	46	46	46
		夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	92	92	92	92	92
		栄養マネジメント加算	28	28	28	28	28
	利料用	居住費	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970
		食費	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
	2割負担者合計 1日あたり		4,920	5,056	5,202	5,340	5,476
	2割負担者合計 30日(月額)		147,600	151,680	156,060	160,200	164,280
3割負担 ※1)	介護保険	施設サービス費	1,932	2,136	2,355	2,562	2,766
		日常生活継続支援加算(Ⅱ)	138	138	138	138	138
		看護体制加算(Ⅰ)イ	36	36	36	36	36
		看護体制加算(Ⅱ)イ	69	69	69	69	69
		夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	138	138	138	138	138
		栄養マネジメント加算	42	42	42	42	42
	利料用	居住費	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970
		食費	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
	3割負担者合計 1日あたり		5,705	5,909	6,128	6,335	6,539
	3割負担者合計 30日(月額)		171,150	177,270	183,840	190,050	196,170

※1：3割負担は平成30年8月から適用

【その他 加算】

項目	単価料金 1割	30日 利用	単価料金 2割	30日 利用	単価料金 3割	30日 利用	備考
初期加算	30 円/日	900	60 円/日	1,800	90 円/日	2,700	入所後 30 日間に算定。(日額)
療養食加算	6 円/食	540	12 円/食	1,080	18 円/食	1,620	療養食提供した場合。(日額)
外泊加算	246 円/日	-	492 円/日	-	738 円/日	-	外泊初日と最終日以外の外泊日に、所定単位数に代えて算定。6 日を限度。外泊が月をまたぐ場合は 12 日を限度。(日額)
看取り介護加算 (I) 1	144 円/日	-	288 円/日	-	432 円/日	-	死亡日以前 4 日以上 30 日以下 (日額)
看取り介護加算 (I) 2	680 円/日	-	1,380 円/日	-	2,040 円/日	-	死亡日前日及び前々日 (日額)
看取り介護加算 (I) 3	1,280 円/日	-	2,560 円/日	-	3,840 円/日	-	死亡日当日 (日額)
若年性認知症加算	120 円/日	-	240 円/日	-	360 円/日	-	若年性認知症の方が入所された場合。(日額)
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 円/日	-	400 円/日	-	600 円/日	-	医師が認知症行動・心理症状を認め緊急入所が必要と判断した場合。入所日から 7 日を限度。(日額)
生活機能向上連携加算	200 円/月	-	400 円/月	-	600 円/月	-	個別で計画を作成し、評価する。(月額)
介護職員処遇改善加算 (I)	8.3%	-	8.3%	-	8.3%	-	基本サービス費に各加算を加えた単位数に 8.3%を乗じた分。

【その他料金】

項目	料金 (円)	備考
電気料	52	家電製品 1 種類につき 1 日の料金
理容料	1,575	施設内理容室利用
電話料金	実費	施設内電話利用
催事参加料	実費	四季の催事参加者
書類代	100~4,200	内容による。1 件あたりの料金
切手代	実費	郵送物転送のため
家族控室使用料	200	1 日あたり