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

令和４年10月１日

令和4年10月～　介護報酬改定（介護職員等ベースアップ等支援加算追加）

●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】

＜ユニット型個室：負担割合1割＞

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	661	730	803	874	942
		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
		栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
	利用料	居住費	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006
		食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
	1割負担者合計　１日あたり		4,250	4,319	4,392	4,463	4,531
	1割負担者合計　30日		127,500	129,570	131,760	133,890	135,930

第3段階②	介護保険	施設サービス費	661	730	803	874	942
		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
		栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
	利用料	居住費	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310
		食費	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
	1割負担者合計　１日あたり		3,469	3,538	3,611	3,682	3,750
	1割負担者合計　30日		104,070	106,140	108,330	110,460	112,500

第3段階①	介護保険	施設サービス費	661	730	803	874	942
		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
		栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
	利用料	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		2,759	2,828	2,901	2,972	3,040
	1割負担者合計　30日		82,770	84,840	87,030	89,160	91,200

第2段階	介護保険	施設サービス費	661	730	803	874	942
		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
		栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
	利用料	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		2,009	2,078	2,151	2,222	2,290
	1割負担者合計　30日		60,270	62,340	64,530	66,660	68,700

第1段階	介護保険	施設サービス費	661	730	803	874	942
		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
		栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
	利用料	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		1,919	1,988	2,061	2,132	2,200
	1割負担者合計　30日		57,570	59,640	61,830	63,960	66,000

＜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	1,322	1,460	1,606	1,748	1,884
		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
		栄養マネジメント強化加算	22	22	22	22	22
	利用料	居住費	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006
		食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
	2割負担者合計　1日あたり		5,049	5,187	5,333	5,475	5,611
	2割負担者合計　30日		151,470	155,610	159,990	164,250	168,330

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
3割負担	介護保険	施設サービス費	1,983	2,190	2,409	2,622	2,826
		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
		栄養マネジメント強化加算	33	33	33	33	33
	利用料	居住費	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006
		食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
	3割負担者合計　1日あたり		5,848	6,055	6,274	6,487	6,691
	3割負担者合計　30日		175,440	181,650	188,220	194,610	200,730

【その他加算】

加算算定名	単価料金 1割	単価料金 2割	単価料金 3割	備考（算定要件等）
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	50 円/月	100 円/月	150 円/月	ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況、疾病状況を厚生労働省に提出している。
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200 円/月	400 円/月	600 円/月	老健または通所リハビリのスタッフが訪問し、評価を行い個別訓練計画を作成した場合
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110 円/月	220 円/月	330 円/月	歯科医又は歯科衛生士が入所者の状態に応じて口腔衛生管理を計画的に行い厚労省に提出した場合。
経口移行加算	28 円/日	56 円/日	84 円/日	経管栄養の方が、経口による食事を計画的に実施した場合。（日額）
経口維持加算(Ⅰ)	400 円/月	800 円/月	1,200 円/月	経口により食事をしている方が、摂食機能障害がある場合に、経口による継続的な食事を計画的に実施した場合。（月額）
経口維持加算(Ⅱ)	100 円/月	200 円/月	300 円/月	経口維持加算（Ⅰ）を算定していて、医師、歯科医師、歯科衛生士、言語聴覚士が連携した場合。（月額）
再入所時栄養連携加算	200 円/回	400 円/回	600 円/回	二次入所で栄養管理が大きく異なる場合で、管理栄養士が病院等の管理栄養士と連携し栄養ケア計画を作成した場合。（月額）
療養食加算	6 円/食	12 円/食	18 円/食	療養食を提供した場合
看取り介護加算（Ⅰ） 1	72 円/日	144 円/日	216 円/日	死亡日以前３１日以上４５日以下
看取り介護加算（Ⅰ） 2	144 円/日	288 円/日	432 円/日	死亡日以前４日以上３０日以下
看取り介護加算（Ⅰ） 3	680 円/日	1,360 円/日	2,040 円/日	死亡日前日および前々日
看取り介護加算（Ⅰ） 4	1,280 円/日	2,560 円/日	3,840 円/日	死亡日当日
若年性認知症受入加算	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。
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）
ADL維持加算 (Ⅰ)	30 円/月	60 円/月	90 円/月	入所者ごと栄養状態、認知症状況等、心身の基本的な情報を厚労省に提出。
ADL維持加算 (Ⅱ)	60 円/月	120 円/月	180 円/月	ADL維持加算（Ⅰ）を算定していて、日常の中の動作が改善した場合。
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3 円/月	6 円/月	9 円/月	入所者ごと計画を作成し、厚労省に提出。
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13 円/月	26 円/月	39 円/月	褥瘡発生リスクがある入所者について褥瘡の発生がない場合。
排せつ支援加算（Ⅰ）	10 円/月	20 円/月	30 円/月	看護師が入所者ごとに評価・計画を作成し厚労省に提出。定期的に計画を見直した場合。
排せつ支援加算（Ⅱ）	15 円/月	30 円/月	45 円/月	入所時と比較して排尿・排便どちらかが改善するとともにいずれにも悪化がない。
排せつ支援加算（Ⅲ）	20 円/月	40 円/月	60 円/月	おむつ使用ありから使用なしに改善していること。
初期加算	30 円/日	60 円/日	90 円/日	入所後30日間に算定（日額）
外泊時費用	246 円/日	492 円/日	738 円/日	入院または外泊初日と最終日以外の外泊日を、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）
安全対策体制加算	20 円/回	40 円/回	60 円/回	外部研修受講したものが配置され、施設内に安全部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている。
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減算を加え8.3%乗じた分。
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	2.7 %	2.7 %	2.7 %	基本サービス費に各加算減算を加え2.7%乗じた分。
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.6 %	1.6 %	1.6 %	基本サービス費に各加算減算を加え1.6%乗じた分。

【その他料金（自費）】

項目	料金（円）	備考
電気料	53	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　1回あたりの料金
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	204	1日あたり