

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7年6月1日

生産性向上推進体制加算( I )追加  
協力医療機関連携加算(R7.3.31まで) 経過措置終了のため削除  
退所時栄養情報連携加算 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～3割>

単位[円/30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	基本サービス費	20,460	22,590	24,840	27,030	29,130	
	日常生活継続支援加算（Ⅱ）	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	
	看護体制加算（Ⅰ）イ	360	360	360	360	360	
	夜勤職員配置加算（Ⅱ）イ	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	
	生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200	200	200	200	200	
	口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110	110	110	110	110	
	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3	3	3	3	3	
	排せつ支援加算（Ⅰ）	10	10	10	10	10	
	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5	5	5	5	5	
	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	50	50	50	50	50	
	生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100	100	100	100	100	
	介護保険合計	24,058	26,188	28,438	30,628	32,728	
	利用 料	居住費（2,066円/日）	61,980	61,980	61,980	61,980	61,980
		食費（1,445円/日）	43,350	43,350	43,350	43,350	43,350
	利用料合計	105,330	105,330	105,330	105,330	105,330	
	1割負担者合計	129,388	131,518	133,768	135,958	138,058	
	1割負担者 1日あたり	4,313	4,384	4,459	4,532	4,602	
	2割負担者合計	153,446	157,706	162,206	166,586	170,786	
	2割負担者 1日あたり	5,115	5,257	5,407	5,553	5,693	
	3割負担者合計	177,504	183,894	190,644	197,214	203,514	
	3割負担者 1日あたり	5,917	6,130	6,355	6,574	6,784	
第3 段階	介護 保険	（上表「4段階」と同じ）					
		介護保険合計	24,058	26,188	28,438	30,628	32,728
	利用 料	居住費（1,370円/日）	41,100	41,100	41,100	41,100	41,100
		食費（1,360円/日）	40,800	40,800	40,800	40,800	40,800
		利用料合計	81,900	81,900	81,900	81,900	81,900
②	1割負担者合計	105,958	108,088	110,338	112,528	114,628	
	1割負担者 1日あたり	3,532	3,603	3,678	3,751	3,821	
第3 段階	介護 保険	（上表「4段階」と同じ）					
		介護保険合計	24,058	26,188	28,438	30,628	32,728
	利用 料	居住費（1,370円/日）	41,100	41,100	41,100	41,100	41,100
		食費（650円/日）	19,500	19,500	19,500	19,500	19,500
		利用料合計	60,600	60,600	60,600	60,600	60,600
①	1割負担者合計	84,658	86,788	89,038	91,228	93,328	
	1割負担者 1日あたり	2,822	2,893	2,968	3,041	3,111	
第2 段階	介護 保険	（上表「4段階」と同じ）					
		介護保険合計	24,058	26,188	28,438	30,628	32,728
	利用 料	居住費（880円/日）	26,400	26,400	26,400	26,400	26,400
		食費（390円/日）	11,700	11,700	11,700	11,700	11,700
		利用料合計	38,100	38,100	38,100	38,100	38,100
	1割負担者合計	62,158	64,288	66,538	68,728	70,828	
	1割負担者 1日あたり	2,072	2,143	2,218	2,291	2,361	
第1 段階	介護 保険	（上表「4段階」と同じ）					
		介護保険合計	24,058	26,188	28,438	30,628	32,728
	利用 料	居住費（880円/日）	26,400	26,400	26,400	26,400	26,400
		食費（300円/日）	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000
		利用料合計	35,400	35,400	35,400	35,400	35,400
	1割負担者合計	59,458	61,588	63,838	66,028	68,128	
	1割負担者 1日あたり	1,982	2,053	2,128	2,201	2,271	

## 【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）
栄養マネジメント強化加算	11 円/日	22 円/日	33 円/日	入所者の栄養状態の改善・維持を目的とし、ミールラウンドの実施や適切な栄養ケアを行う体制が整っていること。
看護体制加算(Ⅱ)イ	23 円/日	46 円/日	69 円/日	看護職員を2名以上配置していること(常勤換算) 看護職員と24時間連絡できる体制を確保していること。
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)
初期加算	30 円/日	60 円/日	90 円/日	入所後30日間に算定。(日額)
再入所時栄養連携加算	200 円/回	400 円/回	600 円/回	退院して再入所する際、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)
退所時栄養情報連携加算	70 円/回	140 円/回	210 円/回	・管理栄養士が、退所先の医療機関等に対して、当該者の栄養管理に関する情報を提供する。 ・1月につき1回を限度として所定単位数を算定する。 ・栄養マネジメント強化加算を算定している場合は、算定しない。
退所時情報提供加算	250 円/回	500 円/回	750 円/回	医療機関へ退所する入所者等について、退所後の医療機関に対して入所者等を紹介する際、入所者等の同意を得て、当該入所者等の心身の状況、生活歴等を示す情報を提供した場合に、入所者等1人につき1回に限り算定。
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10 円/月	20 円/月	30 円/月	利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会の開催や必要な安全対策を講じた上で、生産性向上ガイドラインに基づいた改善活動を継続的にしていること。
協力医療機関連携加算	50 円/月	100 円/月	150 円/月	協力医療機関との間で、入所者等の同意を得て、入所者等の病歴等を共有する会議を定期的に開催していること。
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)
療養食加算	6 円/食	12 円/食	18 円/食	療養食を提供した場合。
特別通院送迎加算	594 円/月	1,188 円/月	1,782 円/月	透析を要する入所者であって、その家族や病院等による送迎が困難である等やむを得ない事情があるものに対して、1月に12回以上、通院のため送迎を行った場合。
看取り介護加算(Ⅰ) 1	72 円/日	144 円/日	216 円/日	死亡日以前3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
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)
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13 円/月	26 円/月	39 円/月	入所時に褥瘡が認められ当該褥瘡が治癒したこと、又は褥瘡発生リスクがあると評価され褥瘡の発生がない場合。
排せつ支援加算(Ⅱ)	15 円/月	30 円/月	45 円/月	排尿・排便の状態が改善された場合。
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。
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。
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。
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。
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	14.0 %	14.0 %	14.0 %	基本サービス費に各加算減算を加え14.0%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 固定電話：10円/3分 携帯電話：15分/1分
催事参加料	実費	四季の催事参加者
書類代	100～4,200	1件あたりの料金(内容による)
切手代	実費	郵送物転送のため
家族控室使用料	204	1人/1日あたり