

サービス利用料金表

1. 多床室

単位：円

区分	利用者負担段階	基本単価※1	加算	単位数合計	介護職員処遇改善加算※1	1単位の単価※2	1割負担/日	居住費/日	食費/日	日額計
要介護1	第4段階	589	日常生活継続支援加算 36	655		10.14	757	915	1,445	3,117
	第3段階②							430	1,360	2,547
	第3段階①							430	650	1,837
	第2段階							430	390	1,577
	第1段階							0	300	1,057
要介護2	第4段階	659	看護体制加算(Ⅰ)イ 6	725		10.14	838	915	1,445	3,198
	第3段階②							430	1,360	2,628
	第3段階①							430	650	1,918
	第2段階							430	390	1,658
	第1段階							0	300	1,138
要介護3	第4段階	732	看護体制加算(Ⅱ)イ 13	798	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 14.0%	10.14	922	915	1,445	3,282
	第3段階②							430	1,360	2,712
	第3段階①							430	650	2,002
	第2段階							430	390	1,742
	第1段階							0	300	1,222
要介護4	第4段階	802	栄養マネジメント強化加算 11	868		10.14	1003	915	1,445	3,363
	第3段階②							430	1,360	2,793
	第3段階①							430	650	2,083
	第2段階							430	390	1,823
	第1段階							0	300	1,303
要介護5	第4段階	871		937		10.14	1083	915	1,445	3,443
	第3段階②							430	1,360	2,873
	第3段階①							430	650	2,163
	第2段階							430	390	1,903
	第1段階							0	300	1,383

2. 従来型個室

単位：円

区分	利用者負担段階	基本単価※1	加算	単位数合計	介護職員処遇改善加算※1	1単位の単価※2	1割負担/日	居住費/日	食費/日	日額計
要介護1	第4段階	589	日常生活継続支援加算 36	655		10.14	757	1,231	1,445	3,433
	第3段階②							880	1,360	2,997
	第3段階①							880	650	2,287
	第2段階							480	390	1,627
	第1段階							380	300	1,437
要介護2	第4段階	659	看護体制加算(Ⅰ)イ 6	725		10.14	838	1,231	1,445	3,514
	第3段階②							880	1,360	3,078
	第3段階①							880	650	2,368
	第2段階							480	390	1,708
	第1段階							380	300	1,518
要介護3	第4段階	732	看護体制加算(Ⅱ)イ 13	798	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 14.0%	10.14	922	1,231	1,445	3,598
	第3段階②							880	1,360	3,162
	第3段階①							880	650	2,452
	第2段階							480	390	1,792
	第1段階							380	300	1,602
要介護4	第4段階	802	栄養マネジメント強化加算 11	868		10.14	1003	1,231	1,445	3,679
	第3段階②							880	1,360	3,243
	第3段階①							880	650	2,533
	第2段階							480	390	1,873
	第1段階							380	300	1,683
要介護5	第4段階	871		937		10.14	1083	1,231	1,445	3,759
	第3段階②							880	1,360	3,323
	第3段階①							880	650	2,613
	第2段階							480	390	1,953
	第1段階							380	300	1,763

3. その他加算 (入居者の状態により下記の加算が発生する場合があります。)

科学的介護推進体制加算	50/月	入居者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況等の情報をLIFEに提出し必要に応じてサービス計画を見直し介護の提供にあたります。
外泊時加算	246/日	病院へ入院した場合及びご自宅等に外泊した場合(月6日まで)
初期加算	30/日	入所日から起算して30日まで
看取り介護加算(Ⅰ)	72	国の基準に適合する看取り介護を行った場合で、死亡日45日前～31日前に算定
	144	国の基準に適合する看取り介護を行った場合で、死亡日30日～4日前に算定
	680	国の基準に適合する看取り介護を行った場合で、死亡日の前日及び前々日に算定
	1,280	国の基準に適合する看取り介護を行った場合で、死亡日に算定

※上記利用料以外に介護保険外サービス利用料(貴重品管理費・理容代など)がかかる場合があります。

※洗濯・おむつ・共用の日用品にかかる費用は無料となります。

※衣類・タオル類・嗜好品等はご利用者負担となります。

※1 介護職員処遇改善加算及び特定処遇改善加算は、1ヶ月の合計単位数に国が定める加算率を乗じて加算(小数点以下四捨五入)されます。

※2 合計単位数(※1を含む)に10.14円を乗じさせていただきます。(小数点以下切り捨て)

4. 利用者負担段階

※利用者負担第1段階から第3段階に該当する方は、居住費・食費の負担が軽減されます。市町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けて施設窓口までご提出ください。

特別養護老人ホーム ハートフル広侗
〒306-0626 坂東市小山258
TEL 0297-38-1111