

特別養護老人ホームちかのり(2割負担)

別紙1.料金表 2021.04.01

◎標準サービス料金表

(単位(円)=日額)

基本報酬単位		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス		661	730	803	874	942
共通 加算	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46				
	栄養ケアマネジメント強化加算	11				
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	46				
1.サービス費単位合計(単位)		764	833	906	977	1,045
2.処遇改善加算(11%)含む(*1)(単位)		848	925	1,006	1,084	1,160
3.自己負担額(2.×10×2割)(*2)(単位)		1,696	1,849	2,011	2,169	2,320
4.居住費(円)	標準	2,006				
5.食費(円)	標準	1,392				
サービス利用料金(2.+3.+4.)日額(円)		5,094	5,247	5,409	5,567	5,718

特別養護老人ホームちかのり(3割負担)

基本報酬単位		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス		661	730	803	874	942
共通 加算	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46				
	栄養ケアマネジメント強化加算	11				
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	46				
1.サービス費単位合計(単位)		764	833	906	977	1045
2.処遇改善加算(11%)含む(*1)(単位)		848	925	1,006	1,084	1,160
3.自己負担額(2.×10×3割)(*2)(単位)		2,544	2,774	3,017	3,253	3,480
4.居住費(円)	標準	2,006				
5.食費(円)	標準	1,392				
サービス利用料金(2.+3.+4.)日額(円)		5,942	6,172	6,415	6,651	6,878

- (*1)「処遇改善加算」は月間利用総単位数に11%(介護処遇8.3%+特定処遇2.7%)を乗じた単位数を算定する。
 (*2)「介護保険負担割合証」に記載されている負担割合となります。また「高額介護サービス費」の対象となります。

【月単位で発生する加算等の料金】

単位＝円

個別加算	①	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40単位/月
	②	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(Ⅱ)いずれか	(Ⅰ)3単位/月、(Ⅱ)13単位/月
	③	自立支援促進加算	300単位/月
	④	排泄支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)いずれか	対象者のみ算定(Ⅰ)10単位、(Ⅱ)15単位、(Ⅲ)20単位

【個別に発生する加算等の料金】

単位＝円

個別加算	①	初期加算	対象者のみ 30単位/日 30日間のみ
	②	外泊加算	対象者のみ 246単位/日(6日間に限り算定)
	③	療養食加算	対象者のみ 6単位/回
	④	経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ)	対象者のみ(Ⅰ)400単位/月 + (Ⅱ)100単位/月
	⑤	外泊時在宅サービス利用費用	対象者のみ 560単位/日
	⑥	再入所時栄養連携加算	対象者のみ 200単位/回 1回のみ算定
	⑦	退所前訪問相談援助加算	対象者のみ 460単位/回 入居中1回又は2回算定
	⑧	退所後訪問相談援助加算	対象者のみ 460単位/回 1回のみ算定
	⑨	退所前連携加算	対象者のみ 500単位/回 1回のみ算定
	⑩	安全対策体制加算(体制整い次第算定)	対象者のみ 20単位/回 入居時のみ1回算定

【その他の費用】 日常生活上必要となる諸費用実費

おやつ・飲み物	55円/日	10時、15時などに提供するおやつ・飲み物料金
電化製品使用料	55円/日	電化製品持込による使用料(テレビ、電気毛布など)
日常生活品	実費	購入依頼のあった物品の実費 食品等の購入に要した費用の実費
理美容サービス	実費	外部業者から散髪サービス利用
レクリエーション費用等	実費	施設外行事参加の際の交通費及び入場料、食事の実費 ボランティアから受けるサービスの材料費等
洗濯	-	無料*施設外クリーニングを必要とする場合は実費
予防接種	実費	*インフルエンザ予防接種など
病院治療費(往診代等)	実費	往診費用、受診時費用等
処方薬	実費	上記診察で処方された薬代

