特別養護老人ホーム　桜川陽だまり館　利用料金表（入所）

令和5年4月1日現在

1日の費用（要介護度別）			要介護1 ユニット型個室	要介護2 ユニット型個室	要介護3 ユニット型個室	要介護4 ユニット型個室	要介護5 ユニット型個室
サービス利用料		1割負担	681	752	828	900	970
		2割負担	1362	1504	1657	1801	1941
		3割負担	2044	2257	2485	2700	2912
食費	第4段階		1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
	第3段階②		1360	1360	1360	1360	1360
	第3段階①		650	650	650	650	650
	第2段階		390	390	390	390	390
	第1段階		300	300	300	300	300
居住費	第4段階		2,006	2,006	2,006	2,006	2,006
	第3段階		1,310	1,310	1,310	1,310	1,310
	第2段階		820	820	820	820	820
	第1段階		820	820	820	820	820
おやつ代			100	100	100	100	100
1日自己負担目安	第4段階	1割負担	4,287円	4,358円	4,434円	4,506円	4,576円
		2割負担	4,968円	5,110円	5,263円	5,407円	5,547円
		3割負担	5,650円	5,863円	6,091円	6,306円	6,518円
	第3段階②		3,422円	3,490円	3,563円	3,632円	3,699円
	第3段階①		2,712円	2,780円	2,853円	2,922円	2,989円
	第2段階		1,991円	2,062円	2,138円	2,210円	2,280円
	第1段階		1,901円	1,972円	2,048円	2,120円	2,190円
1ヶ月自己負担目安	第4段階	1割負担	130,325円	132,483円	134,794円	136,982円	139,110円
		2割負担	151,027円	155,344円	159,995円	164,373円	168,629円
		3割負担	171,760円	178,235円	185,166円	191,702円	198,147円
	第3段階②		104,029円	106,096円	108,315円	110,413円	112,450円
	第3段階①		82,445円	84,512円	86,731円	88,829円	90,866円
	第2段階		60,526円	62,685円	64,995円	67,184円	69,312円
	第1段階		57,790円	59,949円	62,259円	64,448円	66,576円

【加算・実費】
★個別機能訓練加算（Ⅰ）・・・・・・・・・・・・13円／日
★個別機能訓練加算（Ⅱ）・・・・・・・・・・・・20円／月
★夜勤職員配置加算（Ⅱ）イ・・・・・・・・・・・28円／日
★栄養マネジメント強化加算・・・・・・・11円／日
★看護体制加算・・・・・・・・・・・・・・Ⅰ・6円/日＋Ⅱ・13円/日
★日常生活継続支援加算・・・・・・・・48円／日
★口腔衛生管理加算（Ⅰ）・・・・・・・・・・・・94円／月
★褥瘡マネジメント加算Ⅰ・・・・・・・・・・・3円／月
★科学的介護推進体制加算Ⅰ・・・・・・41円／月
☆初期加算・・31円／日（入所日から30日間・入院後の再入所も同様）
☆経口移行加算・・・・・・・・・・・・・29円／日
☆経口維持加算（Ⅰ）・・・・・・・418円／月
☆経口維持加算（Ⅱ）・・・・・・・105円／月
☆低栄養リスク改善加算・・・・・314円／月
☆再入所時栄養連携加算・・・418円／回
☆療養食加算・・・・・・・・・・・7円／回
☆看取り介護加算Ⅰ（1）・・ 75円／日（死亡日以前31～45日間）
☆看取り介護加算Ⅰ（2）・・ 150円／日（死亡日以前4～30日間）
☆看取り介護加算Ⅰ（3）・・ 710円／日（死亡日の前日・前々日）
☆看取り介護加算Ⅰ（4）・1337円／日（死亡日）
☆配置医師緊急時対応加算・・・679円（早朝・夜間）／回・・・1359円（深夜）／回
☆若年性認知症入所者受け入れ加算…125円／日
☆排せつ支援加算・・・105円／月
☆認知症行動・心理症状緊急対応加算・・209円／日（入所後7日間）
☆認知症専門ケア加算（Ⅰ）・・3円／日　（Ⅱ）・・4円／日

★介護職員処遇改善加算（加算状況及び日数により異なります）全利用単位数×0.083
★特定処遇改善加算（加算状況及び日数により異なります）全利用単位数×0.027
★介護職員等ベースアップ等支援加算（加算状況及び日数により異なります）全利用単位数×0.016

※　利用料・加算は、地域区分（5級地10.45）換算済み。

☆入院・外泊加算・・・・・・・257円／日（月6日間を限度）
☆在宅サービスを利用した時の費用・・・・・585円／日（月6日間を限度）
☆退所前訪問相談援助加算・・・481円／回（入所中1回（又は2回）を限度）
☆退所後訪問相談援助加算・・・481円／回（退所後1回を限度）
☆退所時相談援助加算・・・・・・・418円／回（退所時1回）
☆退所前連携加算・・・・・・・・・・・523円／回（退所前に限り1回）
☆在宅復帰支援機能加算・11円／日

☆日常生活費・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・実費
☆理美容代（カット）・・・・・・・・・・・・・・・・1,800円／回
☆電気製品使用料・・・・・・・・・・・・・・・20円／日（1品につき）
☆通院等送迎、付き添い料……1,000円／30分（協力医療機関以外）

★は全員対象の加算となります／☆は対象者のみかかる加算となります

利用者負担限度額認定		下記以外の方	
	第4段階	世帯全員が市町村民税非課税者（市町村への申請が必要）	年金収入額と前年合計所得金額の合計が120万円超えの方
	第3段階②		年金収入額と前年合計所得金額の合計が80万円越え120万円以下の方
	第3段階①		年金収入額と前年合計所得金額の合計が80万円以下の方
	第2段階		生活保護受給者・老齢福祉年金受給者
	第1段階		