

## 【地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費 利用料金表】

### 第2 藤島園そよかぜホーム

月額利用料金の目安：対象となる介護度のA + その他加算 + B がご利用料金となります。

【注意】基本サービスのAにその他加算を追加する場合にはAの介護職員処遇改善加算の単位が増加になり自己負担額も増加になります。

令和6年6月1日現在

A 介護保険の給付対象となるサービス利用料金

(単位：介護報酬単位)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費	682	753	828	901	971
② 日常生活継続支援加算Ⅱ	46	46	46	46	46
③ 看護体制加算Ⅰ(日額)	12	12	12	12	12
④ 看護体制加算Ⅱ(日額)	23	23	23	23	23
⑤ 夜勤職員配置加算Ⅳ(日額)	61	61	61	61	61
⑥ 月額単位小計 ①～⑤の合計×30日で計算	24,720	26,850	29,100	31,290	33,390
⑦ 介護職員等処遇改善加算Ⅰ ⑥×14.0%	3,461	3,759	4,074	4,381	4,675
⑧ 介護保険給付対象合計(⑥+⑦)	28,181	30,609	33,174	35,671	38,065
地区区分換算額 ⑧×10.14	¥285,755	¥310,375	¥336,384	¥361,703	¥385,979
介護保険 自己負担額(1割負担の方)	¥28,576	¥31,038	¥33,639	¥36,171	¥38,598
介護保険 自己負担額(2割負担の方)	¥57,151	¥62,075	¥67,277	¥72,341	¥77,196
介護保険 自己負担額(3割負担の方)	¥85,727	¥93,113	¥100,916	¥108,511	¥115,794

【その他の加算】(介護保険給付対象)

初期加算	30単位/日	新入居及び再入居時から30日間算定。
外泊時費用	246単位/日	入院又は外泊時に所定単位に代えて算定。(月6日限度)
個別機能訓練加算Ⅰ	12単位/日	常勤専従の機能訓練指導員を配置し、多職種協働により個別に機能訓練計画を作成し実施する。3月に1回内容見直しを行い、利用者へ説明をする場合。
個別機能訓練加算Ⅱ	20単位/月	加算Ⅰに加え、個別機能訓練計画書の内容等の情報を厚生労働省に提出し、機能訓練の実施にあたり必要な情報を活用している事。
個別機能訓練加算Ⅲ	20単位/月	加算Ⅱに加え、個別機能訓練計画の実施のために必要な情報や、入所者の口腔の健康状態に関する情報及び入所者の栄養状態に関する情報を相互に共有している事。
協力医療機関連携加算	100単位/月	協力医療機関との実効性ある連携体制を構築するため入居者の病歴等の情報共有を行う会議を定期的開催。協力医療機関は施設側の求めに応じて相談・診療を行う体制が常時確保されていること。
口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が入居者に対し口腔ケアを月2回以上実施し、介護職員に対し具体的な技術的助言と指導を行う場合。入所者毎の口腔衛生に係る基本的な情報を科学的介護情報システム(LIFE)へ提出している場合。
科学的介護推進体制加算Ⅱ	50単位/月	入所者ごとの、ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況等の心身状況に係る基本的な情報を科学的介護情報システム(LIFE)へ提出している場合。
安全対策体制加算	20単位/入所初日	安全対策に係る外部研修を受けた担当者が配置され、施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合。
認知症専門ケア加算Ⅰ	3単位/日	日常生活自立度Ⅲ以上の入居者が1/2以上、特定の研修修了者を配置し、計画的な会議を実施する場合。
精神科医療費指導加算	5単位/日	認知症である入所者が全入所者の3分の1以上を占めており、精神科を担当する医師による定期的な療養指導が月2回以上行われている場合。
療養食加算	6単位/回	利用者の病状に応じ医師の指示に基づく食事提供をした場合。1食単位、1日3回を限度。
栄養マネジメント強化加算	11単位/日	低栄養リスクが高い方に、多職種協働により定期的に会議を実施し、栄養ケア計画の作成・見直しを行い、週3回以上食事観察をする場合。

看取り介護 加算Ⅰ	死亡日以前31日以上45日以下	72単位/日	常勤看護師を配置し、24時間連絡体制の確保、看取り指針を定め、看取り介護実施に際しては医師等から説明を受け同意がなされている場合。
	死亡日以前4日以上30日以下	144単位/日	
	死亡日前日及び前々日	680単位/日	
	死亡日	1,280単位/日	

B 介護保険の給付対象外のサービス利用料金

【食費・居住費（個室）】

	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
食費（1,700円）	¥1,700	¥1,360	¥650	¥390	¥300
居住費（2,400円）	¥2,400	¥1,310	¥1,310	¥820	¥820
介護給付対象外費用 合計	¥4,100	¥2,670	¥1,960	¥1,210	¥1,120

☆食事居住費の利用者負担限度額については、市町村が発行する「介護保険負担限度額認定証」によって決められます。

限度額認定を受けた方はその限度額とします。（第1～3段階）

第4段階（基準額）：市町村民税課税世帯の方が対象。

第3段階②：市町村民税非課税世帯で、年金収入120万円超の方。

第3段階①：市町村民税非課税世帯で、年金収入等80万円超120万円以下の方。

第2段階：市町村民税非課税世帯で、年金収入80万円以下の方。

第1段階：生活保護受給者。市町村民税非課税世帯で老齢福祉年金受給の方。

【その他の費用】

理美容代	2,000円+消費税	嗜好飲料代	100円/日
------	------------	-------	--------