

特別養護老人ホーム シェ・モア 施設（入居）サービスご利用料金表

令和6年（2024年）6月1日現在

※保険分の1割負担には1円以下の金額が発生することがある為、実際の請求金額と以下表とは異なる場合がございます。

実費には消費税を含みます。

4級地 1単位＝10,54円

| ①介護保険の自己負担額（1割負担分）                       |                        |             |           |                  |                     |
|--|------------------------|-------------|-----------|------------------|---------------------|
| 料金体系                                     | 要介護度/加算項目              | 単位          | 1日当たりの金額  | 1か月当たりの金額（30日）   | 備考                  |
| 基本負担分（A）                                 | 1                      | 670         | 707 円     | 21,210 円         | ユニット型介護福祉施設サービス費（Ⅰ） |
|  | 2                      | 740         | 780 円     | 23,400 円         |                     |
|  | 3                      | 815         | 859 円     | 25,770 円         |                     |
|  | 4                      | 886         | 934 円     | 28,020 円         |                     |
|  | 5                      | 955         | 1,007 円   | 30,210 円         |                     |
| 加算（B）                                    | 日常生活継続支援加算             | 46          | 49 円      | 1,470 円          |                     |
|  | 看護体制加算（Ⅰ）              | 4           | 5 円       | 150 円            |                     |
|  | 看護体制加算（Ⅱ）              | 8           | 9 円       | 270 円            |                     |
|  | 夜勤職員配置加算（Ⅳ）            | 21          | 23 円      | 690 円            |                     |
|  | 栄養マネジメント強化加算           | 11          | 12 円      | 360 円            |                     |
|  | 個別機能訓練加算（Ⅰ）            | 12          | 13 円      | 390 円            |                     |
|  | 個別機能訓練加算（Ⅱ）            | 20          |           | 21 円             | 1ヶ月当たり              |
|  | 個別機能訓練加算（Ⅲ）            | 20          |           | 21 円             | 1ヶ月当たり              |
|  | 生活機能向上連携加算（Ⅱ）          | 100         |           | 106 円            | 1ヶ月当たり              |
|  | 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）          | 3           |           | 4 円              | いずれかひとつを1か月当たり1回算定  |
|  | 褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）          | 13          |           | 14 円             |                     |
|  | 排せつ支援加算（Ⅰ）             | 10          |           | 11 円             |                     |
|  | 排せつ支援加算（Ⅱ）             | 15          |           | 16 円             | いずれかひとつを1か月当たり1回算定  |
|  | 排せつ支援加算（Ⅲ）             | 20          |           | 21 円             |                     |
|  | 自立支援促進加算               | 280         |           | 296 円            | 1ヶ月当たり              |
|  | 科学的介護推進体制加算（Ⅱ）         | 50          |           | 53 円             | 1ヶ月当たり              |
|  | ADL維持等加算（Ⅰ）            | 30          |           | 32 円             |                     |
|  | ADL維持等加算（Ⅱ）            | 60          |           | 64 円             | いずれかひとつを1か月当たり1回算定  |
| 協力医療機関連携加算                               | 100                    |             | 106 円     | 1ヶ月当たり           |                     |
| 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）                           | 10                     |             | 11 円      | 1ヶ月当たり           |                     |
| 認知症チームケア推進加算（Ⅱ）                          | 120                    |             | 127 円     | 1ヶ月当たり           |                     |
| 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）                        | 5                      |             | 6 円       | 1ヶ月当たり           |                     |
| 加算（C）<br>※対象者のみ                          | 外泊時費用                  | 246         | 260 円     |                  | 1ヶ月に6日まで            |
|  | 初期加算                   | 30          | 32 円      |                  | 入居から30日間            |
|  | 再入所時栄養連携加算             | 200         |           | 211 円            | 1回限り                |
|  | 退所時栄養情報連携加算            | 70          |           | 74 円             | 1回限り                |
|  | 退所時情報提供加算              | 250         |           | 264 円            | 1回限り                |
|  | 口腔衛生管理加算（Ⅱ）            | 110         |           | 116 円            | 1ヶ月当たり              |
|  | 経口維持加算（Ⅰ）              | 400         |           | 422 円            | 1ヶ月当たり              |
|  | 療養食加算                  | 18          | 19 円      | 570 円            | 1食につき6単位            |
|  | 特別通院送迎加算               | 594         |           | 626 円            | 1ヶ月当たり              |
|  | 配置医師緊急時対応加算1           | 325         | 343 円     |                  |                     |
|  | 配置医師緊急時対応加算2           | 650         | 686 円     |                  | いずれかひとつを1回当たり算定     |
|  | 配置医師緊急時対応加算3           | 1,300       | 1,371 円   |                  |                     |
|  | 看取り介護加算（Ⅰ）1            | 72          | 76 円      |                  | 死亡日以前31日以上45日以下     |
|  | 看取り介護加算（Ⅰ）2            | 144         | 152 円     |                  | 死亡日以前4日以上30日以下      |
|  | 看取り介護加算（Ⅰ）3            | 680         | 717 円     |                  | 死亡日前日・前々日           |
| 看取り介護加算（Ⅰ）4                              | 1,280                  | 1,350 円     |           | 死亡日              |                     |
| 安全対策体制加算                                 | 20                     |             | 21 円      | 1回限り             |                     |
| 加算（D）                                    | 処遇改善加算（Ⅰ）              |             |           | 3,534～4,796 円    | ※上記A+B+Cの14%分を算定    |
| ②その他自己負担分                                |                        |             |           |                  |                     |
| 項目                                       |                        | 1日（回）当たりの金額 | 1ヶ月当たりの金額 | 備考               |                     |
| 居 住 費（第1段階・第2段階）                         |                        | 820 円       | 24,600 円  |                  |                     |
| 居 住 費（第3段階①②）                            |                        | 1,310 円     | 39,300 円  |                  |                     |
| 居 住 費（第4段階）                              |                        | 3,655 円     | 109,650 円 |                  |                     |
| 食 費（第1段階）                                |                        | 300 円       | 9,000 円   |                  |                     |
| 食 費（第2段階）                                |                        | 390 円       | 11,700 円  |                  |                     |
| 食 費（第3段階①）                               |                        | 650 円       | 19,500 円  |                  |                     |
| 食 費（第3段階②）                               |                        | 1,360 円     | 40,800 円  |                  |                     |
| 食 費（第4段階）                                |                        | 1,760 円     | 52,800 円  |                  |                     |
| 理 美 容 代                                  |                        | 実費          |           | 施術料（1回当たり）       |                     |
| 特 別 行 事 費                                |                        | 実費          |           | 季節行事費（七夕・クリスマス等） |                     |
| 要介護度別入居サービスご利用料金（①介護保険分の1割負担分+②その他自己負担分） |                        |             |           |                  |                     |
| 要介護度                                     | 1ヶ月あたりの概算金額（1ヶ月30日の場合） |             |           |                  |                     |
|  | 第1段階                   | 第2段階        | 第3段階①     | 第3段階②            | 第4段階                |
| 1  | 62,376 円               | 65,076 円    | 87,576 円  | 108,876 円        | 191,226 円           |
| 2  | 64,899 円               | 67,599 円    | 90,099 円  | 111,399 円        | 193,749 円           |
| 3  | 67,602 円               | 70,302 円    | 92,802 円  | 114,102 円        | 196,452 円           |
| 4  | 70,162 円               | 72,862 円    | 95,362 円  | 116,662 円        | 199,012 円           |
| 5  | 72,649 円               | 75,349 円    | 97,849 円  | 119,149 円        | 201,499 円           |