

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2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（2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	1,413 円	42,390 円	ユニット型介護福祉施設 サービス費（I）
	2	740	1,560 円	46,800 円	
	3	815	1,718 円	51,540 円	
	4	886	1,868 円	56,040 円	
	5	955	2,013 円	60,390 円	
加算 (B)	日常生活継続支援加算	46	97 円	2,910 円	
	看護体制加算（I）	4	9 円	270 円	
	看護体制加算（II）	8	17 円	510 円	
	夜勤職員配置加算（IV）	21	45 円	1,350 円	
	栄養マネジメント強化加算	11	23 円	690 円	
	個別機能訓練加算（I）	12	26 円	780 円	
	個別機能訓練加算（II）	20		42 円	1ヶ月当たり
	個別機能訓練加算（III）	20		42 円	1ヶ月当たり
	生活機能向上連携加算（II）	100		211 円	1ヶ月当たり
	褥瘡マネジメント加算（I）	3		7 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		28 円	
	排せつ支援加算（I）	10		21 円	
	排せつ支援加算（II）	15		32 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		42 円	
	自立支援促進加算	280		591 円	1ヶ月当たり
	科学的介護推進体制加算（II）	50		106 円	1ヶ月当たり
	ADL維持等加算（I）	30		64 円	いずれかひとつを1か月 当たり1回算定
	ADL維持等加算（II）	60		127 円	
	協力医療機関連携加算	100		211 円	1ヶ月当たり
生産性向上推進体制加算（II）	10		21 円	1ヶ月当たり	
認知症チームケア推進加算（II）	120		253 円	1ヶ月当たり	
高齢者施設等感染対策向上加算（	5		11 円	1ヶ月当たり	
加算 (C) ※対象者のみ	外泊時費用	246	519 円		1ヶ月に6日まで
	初期加算	30	64 円		入居から30日間
	再入所時栄養連携加算	200		422 円	1回限り
	退所時栄養情報連携加算	70		148 円	1回限り
	退所時情報提供加算	250		527 円	1回限り
	口腔衛生管理加算（II）	110		232 円	1ヶ月当たり
	経口維持加算（I）	400		844 円	1ヶ月当たり
	療養食加算	18	38 円	1,140 円	1食につき6単位
	特別通院送迎加算	594		1,252 円	1ヶ月当たり
	配置医師緊急時対応加算1	325	685 円		
	配置医師緊急時対応加算2	650	1,371 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	2,741 円		
	看取り介護加算（I）1	72	152 円		死亡日以前31日以上45日以下
	看取り介護加算（I）2	144	304 円		死亡日以前4日以上30日以下
看取り介護加算（I）3	680	1,434 円		死亡日前日・前々日	
看取り介護加算（I）4	1,280	2,699 円		死亡日	
安全対策体制加算	20		42 円	1回を限度として	
加算 (D)	処遇改善加算（I）			7,068～9,592 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	3,655 円	109,650 円	
食費	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2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）				
	1	2	3	4	5
合計	220,001 円	225,047 円	230,454 円	235,573 円	240,547 円