

ご利用料金説明書兼同意書

特別養護老人ホーム 和心 施設（入居）サービスご利用料金表

令和6年6月1日改定

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	単位数 1日(回)	金額 1日(回)	金額 (1ヶ月=30日)	備考	
基本負担分 (A)	要介護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)	
	要介護2	740	1,560 円	46,800 円		
	要介護3	815	1,718 円	51,540 円		
	要介護4	886	1,868 円	56,040 円		
	要介護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		
	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ヶ月に1回算定	
	夜勤職員配置加算 (IV) □	21	45 円	1,350 円		
	生活機能向上連携加算	100		211 円	1ヶ月に1回算定	
	科学的介護推進体制加算II	50		107 円	1ヶ月に1回算定	
	生産性向上推進体制加算II	10		21 円	1ヶ月に1回算定	
	協力医療機関連携加算	100		211 円	1ヶ月に1回算定	
	高齢者施設等感染対策向上加算II	5		11 円		
	常勤医師配置加算	25	53 円	1,590 円		
	自立支援促進加算	280		591 円	1ヶ月に1回算定	
	排泄支援加算 (I)	10		21 円	入居者様のご状態により	
	排泄支援加算 (II)	15		32 円	I~IIIのうち1つを	
	排泄支援加算 (III)	20		42 円	1ヶ月に1回算定	
	褥瘡マネジメント加算 (I)	3		7 円	入居者様のご状態により	
	褥瘡マネジメント加算 (II)	13		28 円	IかIIを1ヶ月に1回算定	
	ADL維持加算 (I)	30		64 円	入居者様のご状態により	
	ADL維持加算 (II)	60		127 円	IかIIを1ヶ月に1回算定	
加算 (C) ※対象者のみ	療養食加算	18	38 円		1食につき6単位を算定	
	安全対策体制加算	20		42 円	入居時1回算定	
	初期加算	30	64 円		入居から30日間算定	
	外泊時費用	246	519 円		1ヶ月に6日まで算定	
	口腔衛生管理加算II	110		232 円		
	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			
	配置医師緊急時対応加算③	1300	2,741 円			
	退所時情報提供加算II	250	527 円			
	退所時栄養情報連携加算	70	148 円			
	退所前訪問相談援助加算	460	970 円		入所中1回算定、もしくは早期必要時は2回を 限度として算定	
	退所後訪問相談援助加算	460	970 円		退所後1回を限度に算定	
	退所時相談援助加算	400	844 円		入所者につき1回を限度に算定	
	退所前連携加算	500	1,054 円		入所者につき1回を限度に算定	
	再入所時栄養連携加算	200	421 円		再入居時1回算定	
	特別通院送迎加算	594	1,252 円		1ヵ月12回以上で算定	
	看取り介護加算		72	152 円		(死亡日以前31日以上45日以下)
			144	304 円		(死亡日以前4日以上30日以下)
			680	1,434 円		(死亡日前日・前々日)
			1280	2,699 円		(死亡日)
加算 (D)	介護職員処遇改善加算 (I)			7,149~11,569 円	A+B+Cの14%分を算定 (1単位=10,54円)	
②その他自己負担分						
項目		金額 1日(回)	金額 (1ヶ月=30日)	備考		
居住費		2,605 円	78,150 円	(第4段階)		
食費		1,765 円	52,950 円	(第4段階)		
日常生活用品費		60 円	1,800 円	お肌に優しい石鹸・シャンプー・リンス・ ボディクリーム・入浴剤等		
教養娯楽費		50 円	1,500 円	レクリエーション費(折紙・工作用品等)		
理美容代	実費			施術料(1回当たり)		
健康管理費	実費			インフルエンザ予防接種等		
特別行事費	実費			季節行事費(七夕・クリスマス等)		
(実費には消費税を含みます)						
要介護度別施設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)						
1ヶ月あたりの概算金額 (1ヶ月30日の場合)						
要介護度	1	2	3	4	5	
合計	192,687 円	197,716 円	203,120 円	208,230 円	213,210円	