

特別養護老人ホームさみた 入居サービス 料金表

平成30年4月1日現在

要介護 1 (介護保険単位数 1単位：10,14円)		単位数	2割負担	1割負担			
				第4段階	第3段階	第2段階	第1段階
介護保険 負担額	施設サービス費	636	1,290	645	645	645	645
	看護体制加算 (I) Ⅰ	6	12	6	6	6	6
	栄養マジメント加算	14	29	15	15	15	15
	サービス提供体制強化加算 (I) Ⅰ	18	37	19	19	19	19
	介護職員処遇改善加算	55	112	56	56	56	56
その他 費用	居住費		2,500		1,310	820	820
	食費		1,700		650	390	300
	日用品費		300		300	300	300
	おやつ代		150		150	150	150
日 額			6,130	5,391	3,151	2,401	2,311
合計 月額 (30日) 概算			183,900	161,730	94,530	72,030	69,330

要介護 2 (介護保険単位数 1単位：10,14円)		単位数	2割負担	1割負担			
				第4段階	第3段階	第2段階	第1段階
介護保険 負担額	施設サービス費	703	1,426	713	713	713	713
	看護体制加算 (I) Ⅰ	6	12	6	6	6	6
	栄養マジメント加算	14	29	15	15	15	15
	サービス提供体制強化加算 (I) Ⅰ	18	37	19	19	19	19
	介護職員処遇改善加算	61	124	62	62	62	62
その他 費用	居住費		2,500		1,310	820	820
	食費		1,700		650	390	300
	日用品費		300		300	300	300
	おやつ代		150		150	150	150
日 額			6,278	5,465	3,225	2,475	2,385
合計 月額 (30日) 概算			188,340	163,950	96,750	74,250	71,550

要介護 3 (介護保険単位数 1単位：10,14円)		単位数	2割負担	1割負担			
				第4段階	第3段階	第2段階	第1段階
介護保険 負担額	施設サービス費	776	1,574	787	787	787	787
	看護体制加算 (I) Ⅰ	6	12	6	6	6	6
	栄養マジメント加算	14	29	15	15	15	15
	サービス提供体制強化加算 (I) Ⅰ	18	37	19	19	19	19
	介護職員処遇改善加算	67	136	68	68	68	68
その他 費用	居住費		2,500		1,310	820	820
	食費		1,700		650	390	300
	日用品費		300		300	300	300
	おやつ代		150		150	150	150
日 額			6,438	5,545	3,305	2,555	2,465
合計 月額 (30日) 概算			193,140	166,350	99,150	76,650	73,950

要介護 4 (介護保険単位数 1単位：10,14円)		単位数	2割負担	1割負担			
				第4段階	第3段階	第2段階	第1段階
介護保険 負担額	施設サービス費	843	1,710	855	855	855	855
	看護体制加算 (I) Ⅰ	6	12	6	6	6	6
	栄養マジメント加算	14	29	15	15	15	15
	サービス提供体制強化加算 (I) Ⅰ	18	37	19	19	19	19
	介護職員処遇改善加算	73	148	74	74	74	74
その他 費用	居住費		2,500		1,310	820	820
	食費		1,700		650	390	300
	日用品費		300		300	300	300
	おやつ代		150		150	150	150
日 額			6,586	5,619	3,379	2,629	2,539
合計 月額 (30日) 概算			197,580	168,570	101,370	78,870	76,170

要介護 5 (介護保険単位数 1単位：10,14円)		単位数	2割負担	1割負担			
				第4段階	第3段階	第2段階	第1段階
介護保険 負担額	施設サービス費	910	1,846	923	923	923	923
	看護体制加算 (I) Ⅰ	6	12	6	6	6	6
	栄養マジメント加算	14	29	15	15	15	15
	サービス提供体制強化加算 (I) Ⅰ	18	37	19	19	19	19
	介護職員処遇改善加算	78	158	79	79	79	79
その他 費用	居住費		2,500		1,310	820	820
	食費		1,700		650	390	300
	日用品費		300		300	300	300
	おやつ代		150		150	150	150
日 額			6,732	5,692	3,452	2,702	2,612
合計 月額 (30日) 概算			201,960	170,760	103,560	81,060	78,360

特別養護老人ホームさみた 加算料金表

平成30年4月1日 現在

	算定回数	単位数	2割負担	1割負担
初期加算	1日につき	30	61	31
日常生活継続支援加算（Ⅰ）	1日につき	36	73	37
日常生活継続支援加算（Ⅱ）	1日につき	46	94	47
看護体制（Ⅰ）Ⅰ	1日につき	6	12	6
看護体制（Ⅱ）Ⅰ	1日につき	13	27	14
夜間職員配置加算（Ⅱ）Ⅰ	1日につき	27	55	28
夜間職員配置加算（Ⅳ）Ⅰ	1日につき	33	67	34
福祉施設生活機能向上連携加算 1	1月につき	200	406	203
福祉施設生活機能向上連携加算 2	1月につき	100	203	102
個別機能訓練加算	1日につき	12	25	13
若年性認知症入所者受入加算	1日につき	120	244	122
常勤医師配置加算	1日につき	25	51	26
精神科担当医師加算	1日につき	5	10	5
外泊加算（入院含む）	1日につき/6日限度	246	499	250
外泊時在宅サービス利用費用	1日につき/6日限度	560	1,136	568
再入所時栄養連携加算	1回のみ	400	812	406
退所前訪問相談援助加算	1回のみ	460	933	467
退所後訪問相談援助加算	1回のみ	460	933	467
退所時相談援助加算	1回のみ	400	812	406
退所前連携加算	1回のみ	500	1,014	507
低栄養リスク改善加算	1月につき	300	609	305
経口移行加算	1日につき	28	57	29
経口維持加算（Ⅰ）	1月につき	400	812	406
経口維持加算（Ⅱ）	1月につき	100	203	102
口腔衛生管理体制加算	1月につき	30	61	31
口腔衛生管理加算	1月につき	90	183	92
療養食加算	1日につき	6	12	6
配置医師緊急時対応加算（1）早朝・夜間	1回につき	650	1,319	660
配置医師緊急時対応加算（2）深夜	1回につき	1,300	2,637	1,319
看取り加算Ⅰ 1	当該日	1,280	2,596	1,298
看取り加算Ⅰ 2	当該日前日、前々日	680	1,379	690
看取り加算Ⅰ 3	当該日前4日～前30日まで	144	292	146
看取り加算Ⅱ 1	当該日	1,580	3,205	1,603
看取り加算Ⅱ 2	当該日前日、前々日	780	1,582	791
看取り加算Ⅱ 3	当該日前4日～前30日まで	144	292	146
在宅復帰支援機能加算	1日につき	10	21	11
在宅・入所相互利用加算	1日につき	40	81	41
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	1日につき	3	6	3
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	1日につき	4	8	4
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき/7日限度	200	406	203
褥瘡マネジメント加算	1月につき/3月限度	10	21	11
排せつ支援加算	1月につき	100	203	102
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）Ⅰ	1日につき	18	37	19
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	1日につき	12	25	13
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	1日につき	6	12	6
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	1日につき	6	12	6
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の介護保険合計単位数×8.3%			
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	1ヶ月の介護保険合計単位数×6.0%			
介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	1ヶ月の介護保険合計単位数×3.3%			
介護職員処遇改善加算（Ⅳ）	介護職員処遇改善加算（Ⅲ）×90%			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）	介護職員処遇改善加算（Ⅲ）×80%			

その他自費項目			料金（円）
レクリエーション等の教養娯楽費	実施内容により	1回	実費
電気使用料	電化製品1台につき	1日	50
理美容	1回につき	1回	実費

【注意事項】

☆介護保険の負担金額は河合町（地域区分：7級地）のため、1単位10.14円で計算しています。

☆実際の請求金額は月額計算のため、上記金額より若干の誤差が発生する可能性があります。

☆介護保険負担限度額認定証により、ご利用料金が違います。詳しくは、当施設の生活相談員かお住いの市町村の介護保険担当窓口にお問合せください。