

特別養護老人ホーム おだかの郷 利用料金表(ユニット型)

1、介護報酬に係わるもの

(1) 基本サービス料

平成30年4月1日

| 要介護度 | 基本料金(介護費用の1割) | | | | | 基本料金(介護費用の2割) | | | | |
|-------|---------------|-------|-------|-------|-------|---------------|--------|--------|--------|--------|
| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 単位数 | 636単位 | 703単位 | 776単位 | 843単位 | 910単位 | 1272単位 | 1406単位 | 1552単位 | 1686単位 | 1820単位 |
| 1日の費用 | 682円 | 754円 | 832円 | 904円 | 976円 | 1364円 | 1507円 | 1664円 | 1807円 | 1951円 |

(2) 加算サービス

| 加算サービス名 | 1割負担 | | 2割負担 | | 特記事項 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|-------------------|
| | 単位数 | 費用 | 単位数 | 費用 | |
| 夜勤職員配置加算ⅠⅡ | 27単位 | 28円 | 54単位 | 57円 | ※日額 |
| 日常生活継続支援加算 | 46単位 | 49円 | 92単位 | 98円 | ※日額 |
| 看護体制加算Ⅰ | 6単位 | 6円 | 12単位 | 12円 | ※日額 |
| 看護体制加算Ⅱ | 13単位 | 13円 | 26単位 | 27円 | ※日額 |
| 初期加算 | 30単位 | 32円 | 60単位 | 64円 | 入所日から30日まで |
| 外泊時費用 | 246単位 | 263円 | 492単位 | 527円 | 入院又は居宅への外泊(月6日限度) |
| 経口移行加算 | 28単位 | 30円 | 56単位 | 60円 | ※日額 |
| 経口維持加算Ⅰ | 400単位 | 428円 | 800単位 | 857円 | ※日額 |
| 経口維持加算Ⅱ | 100単位 | 107円 | 200単位 | 214円 | ※日額 |
| 口腔機能維持管理体制加算 | 30単位 | 32円 | 60単位 | 64円 | 1月につき |
| 口腔機能維持管理加算 | 90単位 | 96円 | 180単位 | 193円 | 1月につき |
| 栄養マネジメント加算 | 14単位 | 15円 | 28単位 | 30円 | ※日額 |
| 療養食加算 | 6単位 | 6円 | 12単位 | 12円 | ※1食/回 |
| 精神科医師定期的療養指導加算 | 5単位 | 5円 | 10単位 | 10円 | ※日額 |
| サービス提供体制加算Ⅰ イ | 18単位 | 19円 | 36単位 | 39円 | ※日額 |
| サービス提供体制加算Ⅰ ロ | 12単位 | 13円 | 24単位 | 26円 | ※日額 |
| サービス提供体制加算Ⅱ | 6単位 | 6円 | 12単位 | 12円 | ※日額 |
| 看取り介護加算 | 144単位 | 154円 | 288単位 | 308円 | 死亡日以前30日 |
| | 680単位 | 728円 | 1360単位 | 1,457円 | 死亡日以前4日 |
| | 1280単位 | 1,372円 | 2560単位 | 2,744円 | 死亡日 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | | | | | 総単位数×8.3% |

※ 地域区分単価は10.72となります。

※ 加算算定に関しては、該当した場合のみ算定致します。

2、その他の費用(利用者負担10割)

(1) 食費(食材費と調理に係わる費用)・居住費(滞在費)

◆ 段階別の要介護負担限度額は次の通りです。

| | 居住費 | 食費 |
|------|--------|--------|
| 第1段階 | 820円 | 300円 |
| 第2段階 | 820円 | 390円 |
| 第3段階 | 1,310円 | 650円 |
| 第4段階 | 2,070円 | 1,700円 |

※ 外泊・入院中も居室確保料(居住費)をいただきます。

(2)その他の費用(ご利用者負担)

平成30年4月1日

| 項 目 | 内 容 | 月額費用 | 同意 | |
|------------------|----------------------|---------------|-----------------|------------|
| 理美容代 | 月2回～3回実施(希望者) | 実費 | | |
| 事務手数料 | 立替金等金品管理等に伴う諸手続き事務費 | 1,200円 | | |
| 行事・嗜好品費 | 行事、特別食、コーヒー、ジュース等飲食代 | 実費 | | |
| 教養娯楽費 | クラブ活動等の参加費等(希望者) | 実費 | | |
| 予防接種費 | インフルエンザ等(希望者) | 実費 | | |
| 私物洗濯費 | クリーニング代 | 実費 | | |
| 電気代 | 個人専用の家電製品の電気代 | 30円/日 | | |
| 日用品費(個別に施設提供希望者) | 身の回りの品希望者 | 実費 | | |
| 日用品費(常時提供の希望者) | 歯ブラシ110円/月 | 保湿クリーム400円/月 | リンス 200円/月 | ウェット240円/月 |
| | 歯磨き粉 300円/月 | ハンドソープ240円/月 | ハンドクリーム400円/月 | 固形石鹸150円/月 |
| | 入歯洗浄剤400円/月 | ティッシュ100円/1箱 | ペーパータオル100円/月 | 入歯容器500円/年 |
| | バスタオル280円/月 | フェイスタオル160円/月 | セット料金14点 100円/日 | |

※施設での提供を希望しない場合は、日用品をご持参下さい。

※その他内科・精神科・訪問歯科の治療代、内服薬の料金等が別途かかります。



該当に○

3、介護保険運営基準外の費用(利用者負担10割)

ア、個人の希望での遠方の病院への通院、送迎費用、個人的な外出への送迎費用 要相談
(原則、介護タクシーを利用)

4、1か月(30日)の基本料金、食費、居住費の合計になります。【1割負担】

| | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階 | 第4段階 |
|------|---------|---------|---------|----------|
| 要介護1 | 54,054円 | 56,754円 | 79,254円 | 133,554円 |
| 要介護2 | 56,208円 | 58,908円 | 81,408円 | 135,708円 |
| 要介護3 | 58,556円 | 61,256円 | 83,756円 | 138,056円 |
| 要介護4 | 60,711円 | 63,411円 | 85,911円 | 140,211円 |
| 要介護5 | 62,866円 | 65,566円 | 88,066円 | 142,366円 |

4、1か月(30日)の基本料金、食費、居住費の合計になります。【2割負担】

| | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階 | 第4段階 |
|------|---------|---------|----------|----------|
| 要介護1 | 74,508円 | 77,208円 | 99,708円 | 154,008円 |
| 要介護2 | 78,817円 | 81,517円 | 104,017円 | 158,317円 |
| 要介護3 | 83,512円 | 86,212円 | 108,712円 | 163,012円 |
| 要介護4 | 87,822円 | 90,522円 | 113,022円 | 167,322円 |
| 要介護5 | 92,131円 | 94,831円 | 117,331円 | 171,631円 |

平成 年 月 日

以上の通り承認しました。

氏 名

(利用者名)

印

)