

地域密着型介護老人福祉施設 サテライト型ふらっと忠類（ユニット型個室）利用料金表

(1) 利用者負担段階と月額負担額

令和元年10月改定

利用者負担段階	要介護度	介護保険給付対象サービス(1日)		介護保険自己負担額(1割負担)			介護保険対象外サービス		社会福祉法人減免	※本人支払額(30日)
		介護サービス費	各種加算	30日計算	各種加算	※処遇改善	食費	居住費		
(1)住民税 非課税 の方 (2)老齢福祉年金を受給の方 (3)生活保護を受給の方	1	646円	日常生活継続支援加算 46円	19,380円	2,970円	2,459円	1日 300円	1日 820円	-29,204円	58,409円
	2	714円	看護体制加算Ⅰ 12円	21,420円		2,683円			-30,337円	60,673円
	3	787円	看護体制加算Ⅱ 23円 療養食加算 18円	23,610円		2,924円			-31,551円	63,104円
	4	857円	25,710円	3,155円		-32,717円			65,435円	
	5	925円	27,750円	3,379円		-33,849円			67,699円	
(1)本人及び配偶者が住民税 非課税 の方 (2)年金収入額と合計所得金額の合計額が 80万円以下 の方	1	646円	日常生活継続支援加算 46円	19,380円	2,970円	2,459円	1日 390円	1日 820円	-9,075円	61,109円
	2	714円	看護体制加算Ⅰ 12円	21,420円		2,683円			-9,075円	63,373円
	3	787円	看護体制加算Ⅱ 23円 療養食加算 18円	23,610円		2,924円			-9,075円	65,804円
	4	857円	25,710円	3,155円		-9,075円			68,135円	
	5	925円	27,750円	3,379円		-9,075円			70,399円	
(1)本人及び配偶者が住民税 非課税 の方 (2)年金収入額と合計所得金額の合計額が 80万円以上 の方	1	646円	日常生活継続支援加算 46円	19,380円	2,970円	2,459円	1日 650円	1日 1,310円	-20,902円	83,609円
	2	714円	看護体制加算Ⅰ 12円	21,420円		2,683円			-21,468円	85,873円
	3	787円	看護体制加算Ⅱ 23円 療養食加算 18円	23,610円		2,924円			-22,075円	88,304円
	4	857円	25,710円	3,155円		-22,658円			90,635円	
	5	925円	27,750円	3,379円		-23,224円			92,899円	
(1)本人又は配偶者が住民税 課税 の方 (2)本人及び配偶者が住民税 非課税 で、 預貯金2千万円以上 (単身で1千万円)の方	1	646円	日常生活継続支援加算 46円	19,380円	2,970円	2,459円	1日 1,500円	1日 2,006円	-6,202円	129,989円
	2	714円	看護体制加算Ⅰ 12円	21,420円		2,683円			-6,768円	132,253円
	3	787円	看護体制加算Ⅱ 23円 療養食加算 18円	23,610円		2,924円			-7,375円	134,684円
	4	857円	25,710円	3,155円		-7,958円			137,015円	
	5	925円	27,750円	3,379円		-8,524円			139,279円	

※介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算として、介護サービス費と各種加算を足した額に11%相当の加算をいただきます。

※高額介護サービス費として、1ヶ月の介護保険自己負担額が一定額を超えた場合に、申請によりその超えた金額が市町村から償還払いされます。

利用者負担段階	要介護度	介護保険給付対象サービス(1日)		介護保険自己負担額(2割負担)			介護保険対象外サービス		社会福祉法人減免	※本人支払額(30日)
		介護サービス費	各種加算	30日計算	各種加算	※処遇改善	食費	居住費		
2割負担 (1)住民税課税の方 (2)年金収入額と合計所得金額の合計額が 280万円 以上の方	1	1,292円	日常生活継続支援加算 92円	38,760円	5,940円	4,917円	1日 1,500円 30日 45,000円	1日 2,006円 30日 60,180円	なし	154,797円
	2	1,428円	看護体制加算Ⅰ 24円	42,840円		5,366円				159,326円
	3	1,574円	看護体制加算Ⅱ 46円	47,220円		5,848円				164,188円
	4	1,714円	療養食加算 36円	51,420円		6,310円				168,850円
	5	1,850円		55,500円		6,758円				173,378円
3割負担 (1)住民税課税の方 (2)年金収入額と合計所得金額の合計額が 340万円	1	1,938円	日常生活継続支援加算 138円	58,140円	8,910円	7,376円	1日 1,500円 30日 45,000円	1日 2,006円 30日 60,180円	なし	179,606円
	2	2,142円	看護体制加算Ⅰ 36円	64,260円		8,049円				186,399円
	3	2,361円	看護体制加算Ⅱ 69円	70,830円		8,771円				193,691円
	4	2,571円	療養食加算 54円	77,130円		9,464円				200,684円
	5	2,775円		83,250円		10,138円				207,478円

(2) その他の介護保険給付対象サービス加算額(加算される場合があります)

加算名	備考
外泊時費用 246円	病院等へ入院した場合及び居宅などに外泊した場合(月6回まで)
外泊時在宅サービス利用費用 560円	外泊時に介護老人福祉施設より提供される在宅サービスを利用した場合
初期加算 30円	入居日から30日以内の期間。30日以上入院後の再入居も同様。
再入所時栄養連携加算 400円	退院時に施設入所時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合
経口移行加算 28円	経口摂取に移行するための栄養管理を実施した場合
経口維持加算(Ⅰ)(月) 400円	経口摂取に移行するための計画を作成した場合
経口維持加算(Ⅱ)(月) 100円	〃
口腔衛生管理加算(月) 90円	歯科医師の指示で歯科衛生士が口腔ケア・指導を月2回行った場合
療養食加算(1食毎) 6円	療養食を提供した場合
在宅・入所相互利用加算 40円	在宅生活を継続できるように支援チームで介護をした場合
認知症専門ケア加算(Ⅰ) 3円	専門的に認知症ケアを行った場合
認知症専門ケア加算(Ⅱ) 4円	〃
認知症緊急対応加算 200円	医師が認知症により緊急入所が適当と判断した方が入居した場合
褥瘡マネジメント加算(月) 10円	入居者毎の褥瘡リスク評価、褥瘡ケア計画を作成し褥瘡管理をした場合
排せつ支援加算(月) 100円	排せつに介護を要する利用者の支援計画を作成・支援を実施した場合

※上記は自己負担1割負担の方の金額になります。2割負担・3割負担の方はそれぞれ2倍・3倍の負担となります。

(3) 介護保険対象外の加算額

サービス名	自己負担額
私物のクリーニング代	実費負担
理髪サービス	実費負担
インフルエンザ予防接種	2,000円
預り金手数料(月)	1,500円
歯ブラシ	実費負担
歯磨き粉	実費負担
入れ歯洗浄剤	実費負担