

地域密着型介護老人福祉施設 サテライト型ふらっと札内（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

平成30年4月現在

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
		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(1日)	居住費(1日)		
第1段階 (1)住民税 <b>非課税</b> 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	644円	日常生活継続支援加算 46円	19,320円	2,370円	1,800円	300円	820円	-28,545円	57,090円
	2	712円	栄養マネジメント加算 14円	21,360円		1,970円			-29,650円	28,545円 減免あり
	3	785円	口腔衛生管理体制加算(月) 30円 療養食加算 18円	23,550円		2,151円			-30,835円	29,650円 減免あり
	4	854円		25,620円		2,323円			-31,956円	61,671円
	5	922円		27,660円		2,492円			-33,061円	30,836円 減免あり
第2段階 (1)本人及び配偶者が住民税 <b>非課税</b> の方 (2)年金収入額と合計所得金額の合計額が <b>80万円以下</b> の方	1	644円	日常生活継続支援加算 46円	19,320円	2,370円	1,800円	390円	820円	-9,075円	59,790円
	2	712円	栄養マネジメント加算 14円	21,360円		1,970円			-9,075円	50,715円 減免あり
	3	785円	口腔衛生管理体制加算(月) 30円 療養食加算 18円	23,550円		2,151円			-9,075円	62,000円 減免あり
	4	854円		25,620円		2,323円			-9,075円	52,925円 減免あり
	5	922円		27,660円		2,492円			-9,075円	64,371円 減免あり
第3段階 (1)本人及び配偶者が住民税 <b>非課税</b> の方 (2)年金収入額と合計所得金額の合計額が <b>80万円以上</b> の方	1	644円	日常生活継続支援加算 46円	19,320円	2,370円	1,800円	650円	1,310円	-20,572円	82,290円
	2	712円	栄養マネジメント加算 14円	21,360円		1,970円			-21,124円	61,718円 減免あり
	3	785円	口腔衛生管理体制加算(月) 30円 療養食加算 18円	23,550円		2,151円			-21,717円	84,500円 減免あり
	4	854円		25,620円		2,323円			-22,278円	63,376円 減免あり
	5	922円		27,660円		2,492円			-22,830円	89,113円 減免あり
第4段階 本人もしくは配偶者が住民税 <b>課税</b> の方	1	644円	日常生活継続支援加算 46円	19,320円	2,370円	1,800円	1,380円	1,970円	-5,872円	123,990円
	2	712円	栄養マネジメント加算 14円	21,360円		1,970円			-6,424円	118,118円 減免あり
	3	785円	口腔衛生管理体制加算(月) 30円 療養食加算 18円	23,550円		2,151円			-7,017円	126,200円 減免あり
	4	854円		25,620円		2,323円			-7,578円	119,776円 減免あり
	5	922円		27,660円		2,492円			-8,130円	128,571円 減免あり

※介護職員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**8.3%**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
		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(1日)	居住費(1日)		
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 <b>280万円</b> 以上の方	1	1,288円		38,640円		3,601円	1,380円	1,970円	なし	147,481円
	2	1,424円	日常生活継続支援加算 92円 栄養マネジメント加算 28円 口腔衛生管理体制加算(月) 60円 療養食加算 36円	42,720円	4,740円	3,939円				151,899円
	3	1,570円		47,100円		4,303円				156,643円
	4	1,708円		51,240円		4,646円				161,126円
	5	1,844円		55,320円		4,985円				165,545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
退所前訪問相談援助加算 460円	退所前の居宅サービスについて相談援助を行った場合
退所後訪問相談援助加算 460円	退所後の居宅サービスについて相談援助を行った場合
退所時相談援助加算 400円	退所後に居宅サービスを利用する場合
退所前連携加算 500円	居宅介護支援事業所に情報提供し、連携した場合
低栄養リスク改善加算(月) 300円	低栄養リスクが高い入居者に対して栄養マネジメントを行った場合
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
配置医師緊急時対応加算 650円	早朝・夜間の場合
配置医師緊急時対応加算 1,300円	深夜の場合
看取り介護加算 144円	死亡日以前4日～30日
看取り介護加算 680円	死亡日の前日・前々日
看取り介護加算 1,280円	死亡日
在宅復帰支援機能加算 10円	在宅復帰へ退所するに当たり、相談援助を行った場合
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割負担の方はそれぞれ2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)	1,000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