

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

令2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(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 栄養マネジメント加算 14円 口腔衛生管理体制加算(月) 30円 療養食加算 18円	19,380円	2,370円	2,393円	1日 300円 30日 9,000円	1日 820円 30日 24,600円	-28,871円	57,743円
	2	714円	21,420円	2,617円		60,007円				
	3	787円	23,610円	2,858円		30,004円				
	4	857円	25,710円	3,089円		62,438円				
	5	925円	27,750円	3,313円		31,219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 栄養マネジメント加算 14円 口腔衛生管理体制加算(月) 30円 療養食加算 18円	19,380円	2,370円	2,393円	1日 390円 30日 11,700円	1日 820円 30日 24,600円	-9,075円	60,443円
	2	714円	21,420円	2,617円		51,368円				
	3	787円	23,610円	2,858円		62,707円				
	4	857円	25,710円	3,089円		53,632円				
	5	925円	27,750円	3,313円		65,138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 栄養マネジメント加算 14円 口腔衛生管理体制加算(月) 30円 療養食加算 18円	19,380円	2,370円	2,393円	1日 650円 30日 19,500円	1日 1,310円 30日 39,300円	-20,735円	82,943円
	2	714円	21,420円	2,617円		62,208円				
	3	787円	23,610円	2,858円		85,207円				
	4	857円	25,710円	3,089円		63,906円				
	5	925円	27,750円	3,313円		87,638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 栄養マネジメント加算 14円 口腔衛生管理体制加算(月) 30円 療養食加算 18円	19,380円	2,370円	2,393円	1日 1,500円 30日 45,000円	1日 2,006円 30日 60,180円	-6,035円	129,323円
	2	714円	21,420円	2,617円		123,288円				
	3	787円	23,610円	2,858円		131,587円				
	4	857円	25,710円	3,089円		124,986円				
	5	925円	27,750円	3,313円		134,018円				

※「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、「介護職員等特定処遇改善加算」として、2.7%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		38,760円		4,785円			なし	153,465円
	2	1,428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	42,840円	4,740円	5,234円	1日 1,500円 1日 2,006円	157,994円		
	3	1,574円		47,220円		5,716円		162,856円		
	4	1,714円		51,420円		6,178円	30日 45,000円 30日 60,180円	167,518円		
	5	1,850円		55,500円		6,626円		172,046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)	1,500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
入院・外泊中の居住費(～6日)	820～2,006円/日
入院中の居住費(7日～退院日前日or退所日)	2,006円/日