

# 特別養護老人ホーム札内寮（多床室）利用料金表

## (1) 利用者負担段階と月額負担額

令和4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(30日)				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	介護サービス費	各種加算	※処遇改善	合計	食費	居住費			
第1段階 (1)住民税非課税 (2)老齢福祉年金を受給 (3)生活保護を受給	1	573円	日常生活継続支援加算 36円 看護体制加算 12円	17,190円	3,200円	2,243円	22,633円	1日 300円	1日 0円	-15,816円	31,633円	
	2	641円	夜勤職員配置加算 13円 個別機能訓練加算(I) 12円	19,230円	3,200円	2,467円	24,897円				33,897円	減免あり
	3	712円	栄養マネジメント強化加算 11円 科学的介護推進	21,360円	3,200円	2,702円	27,262円				16,949円	減免あり
	4	780円	体制加算(II)(月) 50円 療養食加算 18円	23,400円	3,200円	2,926円	29,526円				36,262円	減免あり
	5	847円	認知症専門ケア加算(I) 3円	25,410円	3,200円	3,147円	31,757円				18,131円	減免あり
第2段階 (1)本人及び配偶者が住民税非課税 (2)年金収入等が80万円以下 (3)預貯金額が単身650万円、夫婦1,650万円以下	1	573円	日常生活継続支援加算 36円 看護体制加算 12円	17,190円	3,200円	2,243円	22,633円	1日 390円	1日 370円	-5,700円	45,433円	
	2	641円	夜勤職員配置加算 13円 個別機能訓練加算(I) 12円	19,230円	3,200円	2,467円	24,897円				39,733円	減免あり
	3	712円	栄養マネジメント強化加算 11円 科学的介護推進	21,360円	3,200円	2,702円	27,262円				47,697円	減免あり
	4	780円	体制加算(II)(月) 50円 療養食加算 18円	23,400円	3,200円	2,926円	29,526円				50,062円	減免あり
	5	847円	認知症専門ケア加算(I) 3円	25,410円	3,200円	3,147円	31,757円				44,362円	減免あり
第3段階① (1)本人及び配偶者が住民税非課税 (2)年金収入等が80万円~120万円 (3)預貯金額が単身550万円、夫婦1,550万円以下	1	573円	日常生活継続支援加算 36円 看護体制加算 12円	17,190円	3,200円	2,243円	22,633円	1日 650円	1日 370円	-13,308円	53,233円	
	2	641円	夜勤職員配置加算 13円 個別機能訓練加算(I) 12円	19,230円	3,200円	2,467円	24,897円				39,925円	減免あり
	3	712円	栄養マネジメント強化加算 11円 科学的介護推進	21,360円	3,200円	2,702円	27,262円				55,497円	減免あり
	4	780円	体制加算(II)(月) 50円 療養食加算 18円	23,400円	3,200円	2,926円	29,526円				14,665円	減免あり
	5	847円	認知症専門ケア加算(I) 3円	25,410円	3,200円	3,147円	31,757円				43,397円	減免あり
第3段階② (1)本人及び配偶者が住民税非課税 (2)年金収入等が120万円以上 (3)預貯金額が単身500万円、夫婦1,500万円以下	1	573円	日常生活継続支援加算 36円 看護体制加算 12円	17,190円	3,200円	2,243円	22,633円	1日 1,360円	1日 370円	-18,633円	74,533円	
	2	641円	夜勤職員配置加算 13円 個別機能訓練加算(I) 12円	19,230円	3,200円	2,467円	24,897円				55,900円	減免あり
	3	712円	栄養マネジメント強化加算 11円 科学的介護推進	21,360円	3,200円	2,702円	27,262円				76,797円	減免あり
	4	780円	体制加算(II)(月) 50円 療養食加算 18円	23,400円	3,200円	2,926円	29,526円				57,598円	減免あり
	5	847円	認知症専門ケア加算(I) 3円	25,410円	3,200円	3,147円	31,757円				19,790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、「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(30日)				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	介護サービス費	各種加算	※処遇改善	合計	食費	居住費		
<b>第4段階</b> (1)本人又は配偶者が住民税課税 (2)本人及び配偶者が住民税非課税で、第1~3段階に非該当	1	573円	日常生活継続支援加算 36円 看護体制加算 12円	17,190円	3,200円	2,243円	22,633円	1日 1,500円	1日 855円	-5,658円	93,283円 87,625円 減免あり
	2	641円	夜勤職員配置加算 13円 個別機能訓練加算(I) 12円	19,230円	3,200円	2,467円	24,897円			-6,224円	95,547円 89,323円 減免あり
	3	712円	栄養マネジメント強化加算 11円 科学的介護推進体制加算(II)(月) 50円	21,360円	3,200円	2,702円	27,262円	30日 45,000円	30日 25,650円	-6,815円	97,912円 91,097円 減免あり
	4	780円	療養食加算 18円	23,400円	3,200円	2,926円	29,526円			-7,381円	100,176円 92,795円 減免あり
	5	847円	認知症専門ケア加算(I) 3円	25,410円	3,200円	3,147円	31,757円			-7,939円	102,407円 94,468円 減免あり
<b>2割負担</b> (1)住民税課税 (2)年金収入等が280万円以上	1	1,146円	日常生活継続支援加算 72円 看護体制加算 24円	34,380円	6,400円	4,486円	45,266円	1日 1,500円	1日 855円	なし	115,916円
	2	1,282円	夜勤職員配置加算 26円 個別機能訓練加算(I) 24円	38,460円	6,400円	4,934円	49,794円				120,444円
	3	1,424円	栄養マネジメント強化加算 22円 科学的介護推進体制加算(II)(月) 100円	42,720円	6,400円	5,404円	54,524円	125,174円			
	4	1,560円	療養食加算 36円	46,800円	6,400円	5,852円	59,052円	30日 45,000円	30日 25,650円		129,702円
	5	1,694円	認知症専門ケア加算(I) 6円	50,820円	6,400円	6,294円	63,514円	134,164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およ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	新規入居日から30日以内の期間および30日以上入院後の再入居も同様
安全対策体制加算(初日のみ) 20円	安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を行う体制を整備した場合
生活機能向上連携加算(月) 100円	理学療法士・作業療法士等が作成した計画書に基づいてケアを行った場合
ADL維持加算(月) 30円	一定期間において入居者のADLに維持・改善がみられた場合
再入所時栄養連携加算 200円	退院時に施設入居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(月) 500円	経口摂取に移行するための計画を作成した場合
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・指導を年2回以上行った場合
看取り介護加算 70~1,280円	看取り介護を行った場合 死亡日~死亡日以前45日
褥瘡マネジメント加算 3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 10円	排せつに介護を要する入居者の支援計画を作成・支援を実施した場合
自立支援促進加算 40円	医学的評価により必要な入居者に自立支援促進計画を作成・実施した場合

(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日目)	0~855円/日
入院中の居住費(7日目~)	855円/日

※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。