

地域密着型介護老人福祉施設 サテライト型ふらっと札幌（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5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	661 円	日常生活継続支援加算 46 円 科学的介護推進 体制加算(II)(月) 50 円 療養食加算 18 円	19,830 円	1,970 円	2,747 円	24,547 円	1 日 300 円 30 日 9,000 円	1 日 820 円 30 日 24,600 円	-29,073 円	58,147 円
	2	730 円		21,900 円	1,970 円	3,008 円	26,878 円			-30,239 円	29,074 円
	3	803 円		24,090 円	1,970 円	3,284 円	29,344 円			-31,472 円	60,478 円
	4	874 円		26,220 円	1,970 円	3,552 円	31,742 円			-32,671 円	30,239 円
	5	942 円		28,260 円	1,970 円	3,809 円	34,039 円			-33,819 円	62,944 円
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	661 円	日常生活継続支援加算 46 円 科学的介護推進 体制加算(II)(月) 50 円 療養食加算 18 円	19,830 円	1,970 円	2,747 円	24,547 円	1 日 390 円 30 日 11,700 円	1 日 820 円 30 日 24,600 円	-9,075 円	31,472 円
	2	730 円		21,900 円	1,970 円	3,008 円	26,878 円			-9,075 円	60,847 円
	3	803 円		24,090 円	1,970 円	3,284 円	29,344 円			-9,075 円	51,772 円
	4	874 円		26,220 円	1,970 円	3,552 円	31,742 円			-9,075 円	63,178 円
	5	942 円		28,260 円	1,970 円	3,809 円	34,039 円			-9,075 円	54,103 円
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	661 円	日常生活継続支援加算 46 円 科学的介護推進 体制加算(II)(月) 50 円 療養食加算 18 円	19,830 円	1,970 円	2,747 円	24,547 円	1 日 650 円 30 日 19,500 円	1 日 1,310 円 30 日 39,300 円	-20,836 円	65,644 円
	2	730 円		21,900 円	1,970 円	3,008 円	26,878 円			-21,419 円	56,569 円
	3	803 円		24,090 円	1,970 円	3,284 円	29,344 円			-22,036 円	68,042 円
	4	874 円		26,220 円	1,970 円	3,552 円	31,742 円			-22,635 円	58,967 円
	5	942 円		28,260 円	1,970 円	3,809 円	34,039 円			-23,209 円	70,339 円
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	661 円	日常生活継続支援加算 46 円 科学的介護推進 体制加算(II)(月) 50 円 療養食加算 18 円	19,830 円	1,970 円	2,747 円	24,547 円	1 日 1,360 円 30 日 40,800 円	1 日 1,310 円 30 日 39,300 円	-26,161 円	83,347 円
	2	730 円		21,900 円	1,970 円	3,008 円	26,878 円			-26,744 円	62,511 円
	3	803 円		24,090 円	1,970 円	3,284 円	29,344 円			-27,361 円	85,678 円
	4	874 円		26,220 円	1,970 円	3,552 円	31,742 円			-27,960 円	64,259 円
	5	942 円		28,260 円	1,970 円	3,809 円	34,039 円			-28,534 円	88,144 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。
令和4年10月より、「介護職員等ベースアップ等支援加算」として、介護サービス費と各種加算を足した額に1.6%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		
第4段階 (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	661 円	日常生活継続支援加算 46 円 科学的介護推進 体制加算(II)(月) 50 円 療養食加算 18 円	19,830 円	1,970 円	2,747 円	24,547 円	1 日 1,600 円 30 日 48,000 円	1 日 2,006 円 30 日 60,180 円	-6,136 円	132,727 円 126,591 円 減免あり
	2	730 円		21,900 円	1,970 円	3,008 円	26,878 円			-6,719 円	135,058 円 128,339 円 減免あり
	3	803 円		24,090 円	1,970 円	3,284 円	29,344 円			-7,336 円	137,524 円 130,188 円 減免あり
	4	874 円		26,220 円	1,970 円	3,552 円	31,742 円			-7,935 円	139,922 円 131,987 円 減免あり
	5	942 円		28,260 円	1,970 円	3,809 円	34,039 円			-8,509 円	142,219 円 133,710 円 減免あり
2割負担 (1)住民税課税 (2)年金収入等が 280万円以上	1	1,322 円	日常生活継続支援加算 92 円 科学的介護推進 体制加算(II)(月) 100 円 療養食加算 36 円	39,660 円	3,940 円	5,494 円	49,094 円	1 日 1,600 円 30 日 48,000 円	1 日 2,006 円 30 日 60,180 円	なし	157,274 円
	2	1,460 円		43,800 円	3,940 円	6,016 円	53,756 円				161,936 円
	3	1,606 円		48,180 円	3,940 円	6,568 円	58,688 円				166,868 円
	4	1,748 円		52,440 円	3,940 円	7,104 円	63,484 円				171,664 円
	5	1,884 円		56,520 円	3,940 円	7,618 円	68,078 円				176,258 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
個別機能訓練加算 12 円	機能訓練指導員が作成した計画書に基づいて機能訓練を行った場合
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
認知症専門ケア加算 3 円	専門的に認知症ケアを行った場合
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
テレビ使用料(月)	1,000 円
入院・外泊中の居住費(～6日目)	820 ～ 2,006 円/日
入院中の居住費(7日目～)	2,006 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。