

# 特別養護老人ホーム ライフケア柏原 料金一覧表

H29.12.1～

## ユニット型居室料金表

<第1段階>「対象者:老齢福祉年金受給者」

(単位:円)

要介護度	基本サービス単位:機能訓練加算・看護体制加算 (Ⅰ)2(Ⅱ)2・夜間職員配置加算(Ⅱ)2・栄養マネジメント・日常生活継続支援加算Ⅱ・口腔衛生管理体制加算	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日分)
要介護1	824	820	300	1,944	58,317
要介護2	899	820	300	2,019	60,558
要介護3	980	820	300	2,100	62,968
要介護4	1,054	820	300	2,174	65,211
要介護5	1,129	820	300	2,249	67,451

<第2段階>「世帯全員が市町村民税非課税者で課税年金収入額と合計所得の金額が80万以下の方」

要介護度	基本サービス単位:機能訓練加算・看護体制加算 (Ⅰ)2(Ⅱ)2・夜間職員配置加算(Ⅱ)2・栄養マネジメント・日常生活継続支援加算Ⅱ・口腔衛生管理体制加算	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日分)
要介護1	824	820	390	2,034	61,017
要介護2	899	820	390	2,109	63,258
要介護3	980	820	390	2,190	65,668
要介護4	1,054	820	390	2,264	67,911
要介護5	1,129	820	390	2,339	70,151

<第3段階>「世帯全員が市町村民税非課税者で利用者負担2段階以外の方(課税年金収入80～266万の方)」

要介護度	基本サービス単位:機能訓練加算・看護体制加算 (Ⅰ)2(Ⅱ)2・夜間職員配置加算(Ⅱ)2・栄養マネジメント・日常生活継続支援加算Ⅱ・口腔衛生管理体制加算	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日分)
要介護1	824	1,310	650	2,784	83,517
要介護2	899	1,310	650	2,859	85,758
要介護3	980	1,310	650	2,940	88,168
要介護4	1,054	1,310	650	3,014	90,411
要介護5	1,129	1,310	650	3,089	92,651

<第4段階>「上記以外の方」

要介護度	基本サービス単位:機能訓練加算・看護体制加算 (Ⅰ)2(Ⅱ)2・夜間職員配置加算(Ⅱ)2・栄養マネジメント・日常生活継続支援加算Ⅱ・口腔衛生管理体制加算	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日分)
要介護1	824	1,900	1,380	4,104	123,117
要介護2	899	1,900	1,380	4,179	125,358
要介護3	980	1,900	1,380	4,260	127,768
要介護4	1,054	1,900	1,380	4,334	130,011
要介護5	1,129	1,900	1,380	4,409	132,251

<その他の加算>

- 1) 経口摂取に移行する為の栄養管理を実施した場合「経口移行加算」として29円(1日)加算されます。
- 2) 療養食を提供した場合「療養食加算」として18円(1日)加算されます。
- 3) 病院等へ入院した場合及び居宅等へ外泊を認めた場合(月6日限度)「外泊時費用」として253円(1日)加算されます。
- 4) 入居日から30日以内の期間及び30日以上入院後の再入居した場合「初期加算」として31円(1日)加算されます。

<第4段階>「負担割合2割の方」

要介護度	基本サービス単位:機能訓練加算・看護体制加算 (Ⅰ)2(Ⅱ)2・夜間職員配置加算(Ⅱ)2・栄養マネジメント・日常生活継続支援加算Ⅱ・口腔衛生管理体制加算	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日分)
要介護1	1,647	1,900	1,380	4,927	147,810
要介護2	1,798	1,900	1,380	5,078	152,340
要介護3	1,959	1,900	1,380	5,239	157,170
要介護4	2,107	1,900	1,380	5,387	161,610
要介護5	2,258	1,900	1,380	5,538	166,140

\*\*\*\*\*

介護保険費用内訳(負担割合額)

介護サービス費内訳(1日)					
ユニット型福祉施設Ⅰ1(要介護1)	625				
ユニット型福祉施設Ⅰ2(要介護2)		691			
ユニット型福祉施設Ⅰ3(要介護3)			762		
ユニット型福祉施設Ⅰ4(要介護4)				828	
ユニット型福祉施設Ⅰ5(要介護5)					894
福祉施設個別機能訓練加算	12	12	12	12	12
日常生活継続支援加算Ⅱ	46	46	46	46	46
福祉施設処遇改善加算Ⅰ(約)	60	66	72	77	83
福祉施設看護体制加算Ⅰ2	4	4	4	4	4
福祉施設看護体制加算Ⅱ2	8	8	8	8	8
福祉施設夜勤職員配置加算Ⅱ2	18	18	18	18	18
口腔衛生管理体制加算(30単位/月)	1	1	1	1	1
福祉施設栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14
合計単位数(点)	788	860	937	1008	1,080
介護保険費用	¥8,235	¥8,987	¥9,791	¥10,533	¥11,286
負担割合[1割]	¥824	¥899	¥980	¥1,054	¥1,129
負担割合[2割]	¥1,648	¥1,798	¥1,959	¥2,107	¥2,258

介護サービス費内訳(30日)						
要介護度	単位数 (30日)	処遇改善加算	合計単位数 (点)	介護保険費用	負担割合 (1割)	負担割合 (2割)
要介護1(Ⅱ型福祉施設Ⅰ1)	21,840	1,812	23,652	¥247,163	¥24,717	¥49,433
要介護2(Ⅱ型福祉施設Ⅰ2)	23,820	1,977	25,797	¥269,578	¥26,958	¥53,916
要介護3(Ⅱ型福祉施設Ⅰ3)	25,950	2,153	28,103	¥293,676	¥29,368	¥58,736
要介護4(Ⅱ型福祉施設Ⅰ4)	27,930	2,319	30,249	¥316,102	¥31,611	¥63,221
要介護5(Ⅱ型福祉施設Ⅰ5)	29,910	2,483	32,393	¥338,506	¥33,851	¥67,702

※)その他の加算(表面記載)がある場合は、処遇改善加算及び、合計単位数が変動しますので、合計額が変わります。