

特別養護老人ホーム けいあいの郷緑園 (介護予防)短期入所生活介護 料金表

2024年8月1日

利用料金について

一日あたりの1割負担分の料金と単位数(2割負担、3割負担はその倍数の料金となります。)

※1単位＝約10.88円で計算 但し、端数処理につき誤差が生じることがあります。

1. 基本報酬	<料金>	<単位>	
要支援1	576円	529	
要支援2	714円	656	
要介護1	766円	704	
要介護2	840円	772	
要介護3	922円	847	
要介護4	999円	918	
要介護5	1074円	987	

2. 全員へ係る加算 (★印：介護予防はなし)

サービス提供強化体制加算(Ⅱ)	20円	18	介護職員のうち介護福祉士を60%以上配置した場合
★夜間職員配置加算(Ⅱ)	20円	18	規定を上回り夜勤職員を配置した場合
★夜勤職員 配置加算 (Ⅳ) ※(Ⅱ)(Ⅳ)いずれか	22円	20	上記(Ⅱ)の要件を満たし、かつ夜勤時間帯において看護職員または喀痰吸引等が行える介護職員を配置した場合
機能訓練体制加算	13円	12	常勤の理学療法士等を1名以上配置した場合
★看護体制加算(Ⅰ)	5円	4	常勤看護師を1名以上配置した場合
★看護体制加算(Ⅱ)	9円	8	規定を上回る数の看護職員を配置し、24時間連絡体制を確保した場合
★看護体制加算(Ⅲ) ※(Ⅰ)(Ⅲ)いずれか	13円	12	上記(Ⅰ)の要件を満たし、前年度又は前3か月の利用総数のうち要介護3以上の割合が70%以上の場合
★看護体制加算(Ⅳ) ※(Ⅱ)(Ⅳ)いずれか	25円	23	上記(Ⅱ)の要件を満たし、前年度又は前3か月の利用総数のうち要介護3以上の割合が70%以上の場合
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	109円/月	100	利用者の安全並びに介護サービスの質の確保、職員の負担軽減に資する方策を検討する委員会を設置し、業務改善の成果が確認されている場合
生産性向上推進体制加算(Ⅱ) ※(Ⅰ)(Ⅱ)いずれか	11円/月	10	上記委員会を設置し、業務改善の効果を示すデータを提供している場合
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	4円	3	認知症介護に係る専門的な研修を修了している職員を配置し、専門的な認知症ケアを実施している場合
認知症専門ケア加算(Ⅱ) ※(Ⅰ)とどちらか	5円	4	上記(Ⅰ)の要件に加え、認知症介護の指導に係る専門的な研修を修了している職員を配置し、認知症ケアの指導等を実施している場合
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	約80~150円		厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施している場合(全加算の14%)

3. 該当する方へ係る加算 (★印：介護予防はなし)

送迎加算(片道)	201円	184	居宅と事業所間の送迎を行う場合
療養食加算	9円/食	8	医師の発行する食事せんに基づき特別食を提供した場合(1日3食まで)
個別機能訓練加算	61円	56	専従の理学療法士等が計画に基づき直接訓練を提供。さらに利用者宅を訪問し、計画の内容を説明したうえで支援の見直し等を行った場合
★看取り連携体制加算	70円	64	見取りの方の利用に際し、看護職員の体制等を確保し見取りケアを提供した場合(死亡日及び死亡日以前30日以下について7日限度に算定)
★医療連携強化加算	64円	58	厚生労働大臣の基準に適合している医療行為対象者を受け入れた場合

★緊急短期入所受入加算	98 円	90	居宅サービス計画にない入所を緊急に行った場合（原則 7 日を限度）
口腔連携強化加算	55 円/回	50	介護職員等が口腔状態を確認し、その結果を歯科医療機関及び介護支援専門員へ提供した場合（1 月に 1 回を限度）
生活機能向上連携加算（Ⅰ）	109 円/月	100	外部の医療提携施設の理学療法士等から助言を受ける体制を構築し、個別機能訓練計画書を作成した場合（3 月に 1 回算定）
生活機能向上連携加算（Ⅱ）※ （Ⅰ）（Ⅱ）いずれか	218 円／ 月	200	上記（Ⅰ）に加え、外部の理学療法士等が 3 月毎に 1 回以上訪問した場合

4、介護保険外で係る費用

居住費	2370 円	介護保険負担限度額認定証持参の方は認定証に記載されている料金 （第 1 段階：880 円 第 2 段階：880 円 第 3 段階：1,370 円）
食費	1890 円	介護保険負担限度額認定証持参の方は認定証に記載されている料金 （第 1 段階：300 円 第 2 段階：600 円 第 3 段階：①1000 円 ②1300 円）
金銭管理費	35 円	本人または家族の事情にて施設で金銭等を管理する場合にかかる費用
日常生活費	実費	業者委託。日用品のリース代としてかかる費用。
電気使用料	実費	電化製品のワット数を元に 1 日の消費電力を算出し、段階に当てはめて計算
趣向的活動費	実費	レクリエーションやクラブにおいての講師代や物品購入代
理美容費	実費	業者委託。カット、顔そり等 メニューにより料金が変わります
特別行事費	実費	外出やイベントなど、特別な行事を提供する時の費用
複写費	10 円/枚	コピー 1 枚あたりの費用
写真代	実費	写真現像にかかる 1 枚あたりの費用

1 日におおよそかかる料金 食費・居住費・日常生活費込み ※送迎なしの場合

※介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、下記金額から 2 段階の方で約 3 千円、3 段階の方で約 1.5 千円控除されます。

1 割負担の方

要支援 1：5,300 円 要支援 2：5,400 円

要介護 1：5,600 円 要介護 2：5,700 円 要介護 3：5,800 円 要介護 4：5,800 円 要介護 5：5,900 円

2 割負担の方

要支援 1：6,000 円 要支援 2：6,300 円

要介護 1：6,600 円 要介護 2：6,800 円 要介護 3：6,900 円 要介護 4：7,000 円 要介護 5：7,200 円

3 割負担の方

要支援 1：6,800 円 要支援 2：7,200 円

要介護 1：7,600 円 要介護 2：7,800 円 要介護 3：8,000 円 要介護 4：8,200 円 要介護 5：8,500 円

令和 年 月 日

上記内容について確認しました。

（ご利用者）

氏名

（署名代行者）

氏名