

特別養護老人ホーム 坂本の里 一灯苑 入居者利用料金一覧表

令和4年11月1日以降

<<2割負担>>

ユニット型介護福祉施設サービス費(I) (1日あたり)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		1,304	1,440	1,586	1,724	1,858
月30日で計算 (単位:円)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① 介護サービス費		39,159	43,243	47,580	51,720	55,740
② 各加算(下記I~III参照)		5,160	5,160	5,160	5,160	5,160
③ 介護保険2割負担額合計(①~②の合計)		44,319	48,403	52,740	56,880	60,900
④ 処遇改善加算I(③×8.3%/月)		3,678	4,017	4,377	4,721	5,055
⑤ 介護職員等特定処遇改善加算(③×2.7%/月)		1,197	1,307	1,424	1,536	1,644
⑥ 介護職員等ベースアップ等支援加算(③×1.6%/月)		709	774	844	910	974
⑦ 居住費(2006円/日)		60,180	60,180	60,180	60,180	60,180
⑧ 食費(1392円/日)		41,760	41,760	41,760	41,760	41,760
利用料金合計(①~⑧の合計)		151,843	156,441	161,325	165,987	170,513

<<3割負担>>

ユニット型介護福祉施設サービス費(I) (1日あたり)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		1,956	2,160	2,379	2,586	2,787
月30日で計算 (単位:円)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① 介護サービス費		58,680	64,800	71,370	77,580	83,610
② 各加算(下記I~III参照)		7,740	7,740	7,740	7,740	7,740
③ 介護保険1割負担額合計(①~②の合計)		66,420	72,540	79,110	85,320	91,350
④ 処遇改善加算I(③×8.3%/月)		5,513	6,021	6,566	7,082	7,582
⑤ 介護職員等特定処遇改善加算(③×2.7%/月)		1,793	1,959	2,136	2,304	2,466
⑥ 介護職員等ベースアップ等支援加算(③×1.6%/月)		1,063	1,161	1,266	1,365	1,462
⑦ 居住費(2006円/日)		60,180	60,180	60,180	60,180	60,180
⑧ 食費(1392円/日)		41,760	41,760	41,760	41,760	41,760
利用料金合計(①~⑧の合計)		176,729	183,621	191,018	198,011	204,800

加算利用料金表

		2割	3割	
I	日常生活継続支援加算	92円/日	138円/日	要介護4・5の者が70%以上、認知症の者が65%以上入居している、又は特定行為を必要とする者が15%以上である、かつ介護福祉士が基準を満たして配置されている場合
II	看護体制加算[II]	26円/日	39円/日	看護職員が、最低基準を1人以上上回り、24時間の連絡体制を確保している場合
III	夜勤職員配置加算[II]	54円/日	81円/日	夜勤を行う介護職員・看護職員の数が、最低基準を1人以上上回っている場合

以下は対象者のみ

	2割	3割	
外泊時費用 (月6回限度)	492円/日	738円/日	入院・外泊当日と帰苑日を除く6日間加算
初期加算	60円/日	90円/日	新規入所及び1ヶ月以上の入院後、再び入所した場合、30日間加算
再入所時栄養連携加算	400円/回	600円/回	入居者が入院し、経管栄養又は嚥下調整食の新規導入など、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
栄養マネジメント強化加算	22円/日	33円/日	管理栄養士を配置し、栄養ケア計画に従い食事の調整等を実施、入所者ごとの栄養状態等の情報を提出し、適切かつ有効に活用している場合
口腔衛生管理加算(I) 口腔衛生管理加算(II)	180円/月 220円/月	270円/月 330円/月	歯科衛生士が口腔衛生の管理を行った場合
療養食加算	12円/回	18円/回	療養食を提供した場合
褥瘡マネジメント加算(I) 褥瘡マネジメント加算(II) (I)と(II)は併算不可	6円/月 26円/月	9円/月 39円/月	継続的に入所者ごとの褥瘡管理をした場合
排せつ支援加算(I) 排せつ支援加算(II) 排せつ支援加算(III) (I)～(III)は併算不可	20円/月 30円/月 40円/月	30円/月 45円/月 60円/月	継続的に入所者ごとの排泄に係る支援を行った場合
自立支援促進加算	600円/回	900円/回	継続的に入所者ごとの自立支援を行った場合
科学的介護推進体制加算(I) 科学的介護推進体制加算(II)	80円/月 100円/月	120円/月 150円/月	入所者ごとの心身の状況等の基本的な情報を提出し、適切かつ有効に活用している場合
安全対策体制加算 (入所時に1回限り)	40円	60円	外部の研修を受けた担当者が配置され、施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合

☆ 「④介護処遇改善加算」「⑤介護職員等特定処遇改善加算」「⑥介護職員等ベースアップ等支援加算」・・・①～②の介護サービス費・加算などの合計金額に別途8.3%相当の介護職員処遇改善加算と2.7%相当の介護職員等特定処遇改善加算と1.6%相当の介護職員等ベースアップ等支援加算が加わります。

☆ 「電気代」・・・テレビ、CDラジカセ、電気毛布、在宅酸素機器など1台につき30円/日

☆ 「その他」・・・以下については実費をご負担頂くことがあります。

・提供できるもの以外に希望された飲食物・レクリエーション費(材料等)

・日常生活用品費(ティッシュ等)・インフルエンザ予防接種代・その他必要時

☆ 入居者の入院等による移送並びに帰省等による送迎にかかる費用

・入居者の通院時の送迎や入院による移送の場合：無料

・お盆・年末年始等私的な事情による外出・外泊の場合の送迎は原則としてご家族にお願いしますが、やむを得ず送迎を希望される場合は50円/1km頂きます。

☆ 詳細につきましては、「坂本の里 一灯苑」までお気軽にお尋ね下さい。

社会福祉法人 川岳福祉会

さがもとの里

一灯苑

八代市坂本町坂本 1071

TEL 0965-53-7277

FAX 0965-53-7278

お問い合わせ・お申込み・
見学のご希望はこちら →