

# 彩光苑 特別養護老人ホーム 利用料金表（令和3年8月1日～）

## 【 料金表の見方 】

1. 1単位は10.27円となる。（介護保険法に定める地域区分（6級地）による）
2. 10割負担で表記する。（1割負担の方は1/10の額となる）

例：要介護5の1日の介護サービス費

$$847\text{単位} \times 10.27\text{円} \times 1/10 = 870\text{円}$$

## 【 介護サービス費 】 ★全員対象、1日ごとに発生する費用

項目	居室種類	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護福祉施設サービス費（Ⅱ）	多床室	573単位	641単位	712単位	780単位	847単位
介護福祉施設サービス費（Ⅰ）	個室	573単位	641単位	712単位	780単位	847単位

## 【1ヶ月ごとに発生する加算】 ★条件を満たしたときに算定

項目	介護保険単位数	備考
生活機能向上連携加算（Ⅰ）	100 単位	・いずれかを算定 ・（Ⅰ）は3カ月に1回限度 ・（Ⅱ）は個別機能訓練加算を算定時100単位/月
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200 単位	
個別機能訓練加算（Ⅱ）	20 単位	
ADL維持等加算（Ⅰ）	30 単位	いずれかを算定
ADL維持等加算（Ⅱ）	60 単位	
障害者生活支援体制加算（Ⅰ）	26 単位	いずれかを算定
障害者生活支援体制加算（Ⅱ）	41 単位	
経口維持加算（Ⅰ）	400 単位	
経口維持加算（Ⅱ）	100 単位	
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90 単位	いずれかを算定
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110 単位	
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3 単位	いずれかを算定
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	4 単位	
排せつ支援加算（Ⅰ）	10 単位	いずれかを算定
排せつ支援加算（Ⅱ）	15 単位	
排せつ支援加算（Ⅲ）	20 単位	
自立支援促進加算	300 単位	
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40 単位	いずれかを算定
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	50 単位	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	** 単位	所定単位数（介護福祉施設サービス費と加算の合計単位数）に8.3%を乗じた数が単位数となる。
介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）	** 単位	所定単位数（介護福祉施設サービス費と加算の合計単位数）に2.7%を乗じた数が単位数となる。

## 【1日ごとに発生する加算】

## ★条件を満たしたときに算定

項目	介護保険単位数	備考
日常生活継続支援加算	36 単位	いずれかを算定
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22 単位	
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18 単位	
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6 単位	
看護体制加算（Ⅰ）□	4 単位	
看護体制加算（Ⅱ）□	8 単位	
夜勤職員配置加算（Ⅰ）□	13 単位	いずれかを算定
夜勤職員配置加算（Ⅲ）□	16 単位	
準ユニットケア加算	5 単位	
個別機能訓練加算（Ⅰ）	12 単位	
若年性認知症入所者受入加算	120 単位	
精神科を担当する医師に係る加算	5 単位	
入院・外泊時加算	246 単位	月6日を限度
外泊時サービス提供加算	560 単位	月6日を限度
初期加算	30 単位	入所後30日間
栄養マネジメント強化加算	11 単位	
経口移行加算	28 単位	
看取り介護加算（Ⅰ）	1,280 単位	死亡日当日
	680 単位	死亡日前日・前々日
	144 単位	死亡日以前 4日～30日
	72 単位	死亡日以前 31日～45日
看取り介護加算（Ⅱ）	1,580 単位	死亡日当日
	780 単位	死亡日前日・前々日
	144 単位	死亡日以前 4日～30日
	72 単位	死亡日以前 31日～45日
在宅復帰支援機能加算	10 単位	
在宅・入所相互利用加算	40 単位	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位	
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3 単位	いずれかを算定
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4 単位	

## 【1回ごとに発生する加算】

## ★条件を満たしたときに算定

項目	介護保険単位数	備考
再入所時栄養連携加算	200 単位	
退所前訪問相談援助加算	460 単位	
退所後訪問相談援助加算	460 単位	
退所時相談援助加算	400 単位	
退所前連携加算	500 単位	
療養食加算	6 単位	1日3回程度
安全対策体制加算	20 単位	入居時に1回算定

**【食費】 ★1日ごとに発生**

段階		料金	備考
負担限度額認定	第1段階	300 円	
	第2段階	390 円	
	第3段階①	650 円	
	第3段階②	1,360 円	
	第4段階	1,455 円	

**【居住費】 ★1日ごとに発生**

**<多床室>**

段階		料金	備考
負担限度額認定	第1段階	0 円	
	第2段階	370 円	
	第3段階①	370 円	
	第3段階②	370 円	
	第4段階	855 円	

**<個室>**

段階		料金	備考
負担限度額認定	第1段階	—	希望時は市区町村に問い合わせ
	第2段階	420 円	
	第3段階①	820 円	
	第3段階②	820 円	
	第4段階	1,171 円	

**【介護保険外の費用】 ★希望者のみ発生する費用**

項目	料金	備考
日常生活品費	100 円	1日ごとに発生
電気供給費	25 円	1日ごとに発生、1品につき
作業療法教材費	100 円	1月ごとに発生
現金（お小遣い）管理費	400 円	1月ごとに発生

## 彩光苑 特別養護老人ホーム利用料 月額目安（令和3年8月1日～）

※1ヶ月（31日）の利用料金目安となります。

※介護サービス費は基本的な加算を含んでいます。提供するサービスによって変動します。

※介護サービス費は1割で計算しています。

※居住費は多床室で計算しています。

※介護保険外は、基本的なものしか含んでいません。希望によって変動します。

### 利用者負担段階（第1段階）

（円）

介護度	介護サービス費	食費	居住費	介護保険外	合計（多床室）
1	0	9,300	0	3,500	12,800
2	0	9,300	0	3,500	12,800
3	0	9,300	0	3,500	12,800
4	0	9,300	0	3,500	12,800
5	0	9,300	0	3,500	12,800

### 利用者負担段階（第2段階）

（円）

介護度	介護サービス費	食費	居住費	介護保険外	合計（多床室）
1	22,829	12,090	11,470	3,500	49,889
2	25,232	12,090	11,470	3,500	52,292
3	27,741	12,090	11,470	3,500	54,801
4	30,144	12,090	11,470	3,500	57,204
5	32,511	12,090	11,470	3,500	59,571

### 利用者負担段階（第3段階 ①）

（円）

介護度	介護サービス費	食費	居住費	介護保険外	合計（多床室）
1	22,829	20,150	11,470	3,500	57,949
2	25,232	20,150	11,470	3,500	60,352
3	27,741	20,150	11,470	3,500	62,861
4	30,144	20,150	11,470	3,500	65,264
5	32,511	20,150	11,470	3,500	67,631

### 利用者負担段階（第3段階 ②）

（円）

介護度	介護サービス費	食費	居住費	介護保険外	合計（多床室）
1	22,829	42,160	11,470	3,500	79,959
2	25,232	42,160	11,470	3,500	82,362
3	27,741	42,160	11,470	3,500	84,871
4	30,144	42,160	11,470	3,500	87,274
5	32,511	42,160	11,470	3,500	89,641

### 利用者負担段階（第4段階）

（円）

介護度	介護サービス費	食費	居住費	介護保険外	合計（多床室）
1	22,829	44,795	26,505	3,500	97,629
2	25,232	44,795	26,505	3,500	100,032
3	27,741	44,795	26,505	3,500	102,541
4	30,144	44,795	26,505	3,500	104,944
5	32,511	44,795	26,505	3,500	107,311

ご不明な点などがありましたら、お気軽にお問い合わせください。

相談支援担当

TEL 048-755-2111