

特別養護老人ホーム 生系の街 利用料金表（ユニット型）70床 令和6年8月～

<介護保険1割負担分概算 1日あたり>

単位数で表示（10.14円/単位）

費用・加算名	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護施設サービス費	670	740	815	886	955
日常生活継続支援加算Ⅱ			46 /日		
看護体制加算【Ⅰ】□			4 /日		
看護体制加算【Ⅱ】□			8 /日		
夜勤職員配置加算【Ⅱ】□			18 /日		
栄養マネジメント強化加算			11 /日		
協力医療機関連携加算【Ⅰ】			100 /月	(A)では日割り計算 ※実際の合計では 誤差が生じます	
口腔衛生管理加算【Ⅱ】			110 /月		
科学的介護推進加算【Ⅱ】			50 /月		
生産性向上推進体制加算【Ⅱ】			10 /月		
介護職員処遇改善加算【Ⅰ】*1	107	117	128	137	147
合計 (A)	873	953	1,038	1,119	1,198

*1 介護報酬総単価数にサービス別加算率14.0%を乗じた金額です。

<食事・居住費負担額 1日あたり>

円

負担段階	食費	居住費	合計 (B)
第1段階	300	880	1,180
第2段階	390	880	1,270
第3段階 ①	650	1,370	2,020
第3段階 ②	1,360	1,370	2,730
第4段階	1,445	2,066	3,511

食費（朝食395円、昼食525円、夕食525円）

利用者負担総額 概算<30日あたり>

円

負担段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階 (A)+(B)	61,962	64,389	66,990	69,452	71,845
第2段階 (A)+(B)	64,662	67,089	69,690	72,152	74,545
第3段階 ① (A)+(B)	87,162	89,589	92,190	94,652	97,045
第3段階 ② (A)+(B)	108,462	110,889	113,490	115,952	118,345
第4段階 (A)+(B)	131,892	134,319	136,920	139,382	141,775

その他加算*対象者のみ

加算（費用）名	単位数	加算（費用）名	単位数
初期加算（入所より30日以内）	30 /日	安全対策加算	20 /回
入院・外泊時費用	246 /日	配置医師緊急時対応加算Ⅰ	325 /回
療養食加算	6 /食	看取り介護加算Ⅱ1	72 /日
再入所時栄養連携加算	200 /回	看取り介護加算Ⅱ2	144 /日
退所時栄養連携加算	70 /回	看取り介護加算Ⅱ3	780 /日
退所時情報提供加算	250 /回	看取り介護加算Ⅱ4	1580 /日

※ 上記料金表は概算となります。

加算等の日割り計算や小数点以下の処理により、実際の料金合計とは誤差が生じます。予めご了承ください。

- 受診代（往診含む）、お薬代、理美容代、個人的な買い物等は本人様の負担となります。
- 紙おむつ、パット代は基本サービス費に含まれております。
- 各種加算（費用）の要件を満たす状態、また要件が満たなくなった場合には、ご契約者様宛に通知等でご連絡し、新たな料金設定にて費用を徴収させていただきます。
- 利用料金のお支払いは、口座引き落としが可能です。
（手数料100円/月 ※対応金融機関要相談）

特別養護老人ホーム

