

特別養護老人ホーム 高寿園 料金表

H27.8 介護報酬改定

1. 介護給付サービスによる料金

下記の表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払ください。（サービスの利用料金は、ご利用者の要介護度、負担割合に応じて異なります。）

<< 1割負担の場合 >>

	ご利用者の要介護度	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
従来型 多床室	サービス利用料金	5,470 円	6,140 円	6,820 円	7,490 円	8,140 円
	うち自己負担額	547 円	614 円	682 円	749 円	814 円
従来型 個室	サービス利用料金	5,470 円	6,140 円	6,820 円	7,490 円	8,140 円
	うち自己負担額	547 円	614 円	682 円	749 円	814 円

2. その他の介護給付サービス加算

加算	介護給付額		うち自己負担額	
初期加算	1日	300 円	1日	30 円
入院・外泊時加算	1日	2,460 円	1日	246 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ・イ)	1日	180 円	1日	18 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ・ロ)	1日	120 円	1日	12 円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日	60 円	1日	6 円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	1日	60 円	1日	6 円
夜勤職員配置加算Ⅰ	1日	130 円	1日	13 円
看取り介護加算(死亡日)	1日	12,800 円	1日	1,280 円
看取り介護加算(死亡前・前々日)	1日	6,800 円	1日	680 円
看取り介護加算(4～30日前)	1日	1,440 円	1日	144 円
日常生活継続支援加算	1日	360 円	1日	36 円
在宅復帰支援機能加算	1日	100 円	1日	10 円
若年性認知症入所者受入加算	1日	1,200 円	1日	120 円
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1日	30 円	1日	3 円
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	1日	40 円	1日	4 円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日	2,000 円	1日	200 円
看護体制加算Ⅰ	1日	40 円	1日	4 円
看護体制加算Ⅱ	1日	80 円	1日	8 円
栄養マネジメント加算	1日	140 円	1日	14 円
経口維持加算Ⅰ	1月	4,000 円	1月	400 円
経口維持加算Ⅱ	1月	1,000 円	1月	100 円
経口移行加算	1日	280 円	1日	28 円
療養食加算	1日	180 円	1日	18 円
退所前訪問相談援助加算	1日	4,600 円	1日	460 円
退所後訪問相談援助加算	1日	4,600 円	1日	460 円
退所時相談援助加算	1日	4,000 円	1日	400 円
退所前連携加算	1日	5,000 円	1日	500 円
口腔衛生管理体制加算	1月	300 円	1月	30 円
口腔衛生管理加算	1月	1,100 円	1月	110 円

※ 処遇改善加算・・・1および2について、59/1000が加算されます。

3. 当施設の居住費・食費の負担額（ショートステイを含む）

対 象 者		利 用 者 負 担 段 階	居 住 費 日 額		食 費 日 額	
			個 室	多 床 室		
世帯 全員 が市 町村 民 税 非 課 税	21あり配 00偶者 00、者 00預も 00貯市 万万貯市 円円金町 以等村 下夫が民 で婦単税 あで身非 ること課 で税	・生活保護受給者の方 ・老齢福祉年金受給者の方	第1段階	320	0	300
		・合計所得金額と課税年金収入額の 合計額が80万円以下の方	第2段階	420	370	390
		・上記の「第1及び第2段階」以外 の方	第3段階	820	370	650
		・住民税課税者がいる高齢者世帯 で、特例減額措置を受けている人	第4段階	1,150	840	1,380
・同じ世帯内に市町村民税課税者がいるが、本人 は住民税非課税の方 ・市町村民税を課税されている方						

利用者負担割合の要件

要介護認定を 受けている 第1号被保険者	本人の合計所得金額 が 160万円以上	下記以外の場合		2割
		同一世帯の第1号被保険者の 年金収入+その他の合計所得金額が	単身者は280万円未満	1割
			2人以上は346万円未満	1割
本人の合計所得金額が160万円未満			1割	

※ 要介護認定を受けている第2号被保険者の方は一律1割負担です。

※ 介護保険負担割合証等に記載の割合、利用者負担段階に応じてご負担いただきます。