

長期入所利用料金表

社会福祉法人ひょうご聴覚障害者福祉事業協会

特別養護老人ホーム 淡路ふくろうの郷

2021年8月1日～

利用料金（月額）＝①＋②＋③該当者のみ＋④＋⑤＋⑥

①基本サービス費[ユニット型福祉施設サービス費（Ⅰ）]（日額）

ユニット型個室	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
利用料自己負担（1割）の方	652円	720円	793円	862円	929円
利用料自己負担（2割）の方	1,304円	1,440円	1,586円	1,724円	1,858円
利用料自己負担（3割）の方	1,956円	2,160円	2,379円	2,586円	2,787円

②加算（体制加算）

加算項目	利用料 (自己負担1割)	利用料 (自己負担2割)	利用料 (自己負担3割)	備考
個別機能訓練加算Ⅰ	12円	24円	36円	職員配置や体制等により、算定する加算が変更する場合があります。
日常生活継続支援加算	46円	92円	138円	
看護体制加算（Ⅰ2）	4円	8円	12円	
看護体制加算（Ⅱ2）	8円	16円	24円	
夜勤職員配置加算（Ⅱ2）	18円	36円	54円	
障害者生活支援体制加算	41円	82円	123円	
栄養マネジメント強化体制加算	11円	22円	33円	
個別機能訓練加算Ⅱ	20円/月	40円/月	60円/月	
科学的介護推進体制加算Ⅱ	50円/月	100円/月	150円/月	
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3円/月	6円/月	9円/月	
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13円/月	26円/月	39円/月	

③加算（必要な方のみ）

加算項目	利用料 (自己負担1割)	利用料 (自己負担2割)	利用料 (自己負担3割)	備考	
療養食加算	6円	12円	18円	1食につき	1日3回を限度
外泊時費用 (月に6日を限度)	246円	492円	738円	1日につき	ただし月を跨ぐ場合は最大12日間
初期加算（入所してから30日を限度）	30円	60円	90円		30日を超える入院後、再入所した場合も同様
看取り介護加算（Ⅰ）1 (死亡日以前45～31日前)	72円	144円	216円		
看取り介護加算（Ⅰ）1 (死亡日以前30～4日前)	144円	288円	432円		
看取り介護加算（Ⅰ）2 (死亡日前日及び前々日)	680円	1,360円	2,040円		
看取り介護加算（Ⅰ）3 (死亡日)	1,280円	2,560円	3,840円		
経口維持加算（Ⅰ）	400円	800円	1,200円		
*低栄養リスク改善加算	300円	600円	900円		

*再入所時栄養連携加算	200円	400円	600円	1回につき	
-------------	------	------	------	-------	--

④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）（月額）

$$\boxed{[\text{①}+\text{②}+\text{③} \text{ 該当者のみ}] \times 8.3\%}$$

☆参考：介護職員処遇改善加算（Ⅰ）（月額） $[\text{①}+\text{②}] \times 8.3\%$ ただし、③の加算（必要な方のみ）は含まれていません。

	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
利用料自己負担（1割）の方	65円	70円	76円	82円	88円
利用料自己負担（2割）の方	130円	140円	152円	164円	176円
利用料自己負担（3割）の方	195円	210円	228円	246円	264円

⑤介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）

$$\boxed{[\text{①}+\text{②}+\text{③} \text{ 該当者のみ}] \times 2.7\%}$$

☆参考：介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）（月額） $[\text{①}+\text{②}] \times 2.7\%$ ただし、③の加算（必要な方のみ）は含まれていません。

	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
利用料自己負担（1割）の方	21円	23円	25円	27円	29円
利用料自己負担（2割）の方	42円	46円	50円	54円	58円
利用料自己負担（3割）の方	63円	69円	75円	81円	87円

⑥実費負担

居住費（月額）	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
	820円	820円	1,310円	1,310円	2,006円
食費（月額）	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第4段階
	300円	390円	650円	1,360円	1,445円
貴重品管理費（月額）希望者のみ			1,000円		

⑦自己負担合計額（月額） $[\text{①}+\text{②}+\text{④}+\text{⑤}+\text{⑥}]$ の合計額 *月額：30日計算

☆ただし、③の加算、③の分の処遇改善加算（Ⅰ）、⑤の貴重品管理費は含まれていません。

		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
利用料自己負担（1割）	第1段階	60,020円	62,270円	64,700円	67,310円	69,260円
	第2段階	62,720円	64,970円	67,400円	70,010円	71,960円
	第3段階①	85,220円	87,470円	89,900円	92,510円	94,460円
	〃 ②	106,520円	108,770円	111,200円	113,810円	115,760円
	第4段階	129,950円	132,200円	134,630円	137,240円	139,190円
利用料（2割）	第4段階	156,830円	160,870円	165,730円	170,350円	174,850円
利用料（3割）	第4段階	182,760円	189,540円	196,830円	203,760円	210,510円

（褥瘡マネジメント加算Ⅱで算定しています）

※高額介護サービス費制度とは介護保険サービス利用した月の利用者負担合計額が一定額を超えたときにお住まいの市区町村から支給（払い戻し）されます。該当するかどうかは市区町村の窓口へお問い合わせください。

上記「⑥」の「負担限度額認定証」も申請しないと支給を受けられませんので、市区町村の介護保険担当課にご相談ください。