

## 介護老人福祉施設 新吉田 利用料金表(1日あたりの目安) ※地域区分2級地(10.72円/単位)

令和4年10月1日現在

| 項目               | 単位                     | 金額(円) |       |       | 備考                              |   |
|------------------|------------------------|-------|-------|-------|---------------------------------|---|
|                  |                        | 1割負担  | 2割負担  | 3割負担  |                                 |   |
| 介護報酬に係る費用        | 要介護1                   | 652   | 699   | 1,398 | 2,097                           | ユニット型介護福祉施設サービス費  |
|                  | 要介護2                   | 720   | 772   | 1,544 | 2,316                           |   |
|                  | 要介護3                   | 793   | 850   | 1,701 | 2,551                           |   |
|                  | 要介護4                   | 862   | 924   | 1,848 | 2,772                           |   |
|                  | 要介護5                   | 929   | 996   | 1,992 | 2,988                           |   |
| 加算項目             | 初期加算                   | 30    | 33    | 65    | 97                              | 入所後30日間のみ   |
|                  | 日常生活継続支援加算(Ⅱ)          | 46    | 50    | 99    | 148                             | 前6月間又は前12月間における新規入所者の総数のうち、要介護度4～5の割合が70%以上又は認知症日常生活自立度Ⅲ以上の割合が65%以上又はたんの吸引等が必要な割合が15%以上であり介護福祉士を入所者の数が6又はその端数を増すごとに1以上配置しているための加算                     |
|                  | 看護体制加算(Ⅰ)              | 4     | 5     | 9     | 13                              | 常勤の正看護師を1名以上配置しているための加算   |
|                  | 看護体制加算(Ⅱ)              | 8     | 9     | 17    | 26                              | 看護職員の数が入所者25人に対して1以上かつ看護職員により病院等と連携して24時間連絡体制を確保し必要に応じ健康管理等を行う体制を整えている為の加算  |
|                  | 夜勤職員配置加算(Ⅳ)            | 21    | 23    | 45    | 68                              | 夜勤帯(17時～翌9時)における介護職員・看護職員の数が最低基準を1人以上上回っていること及び夜勤時間帯を通じて、喀痰吸引等の実施ができる介護職員を配置しているための加算   |
|                  | 個別機能訓練加算(Ⅰ)            | 12    | 13    | 26    | 39                              | 個別機能訓練計画を作成し機能訓練を行っている為の加算  |
|                  | 個別機能訓練加算(Ⅱ)(※月1回算定)    | 20    | 22    | 43    | 65                              | 個別機能訓練計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、機能訓練の実施に当たって当該情報その他機能訓練の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用するための加算  |
|                  | 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)(※月1回算定) | 40    | 43    | 86    | 129                             | 心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出し、必要に応じてサービス計画を見直すなど、サービスの提供に当たって適切かつ有効に必要な情報を活用するための加算   |
|                  | 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)(※月1回算定) | 50    | 54    | 108   | 161                             | 心身の状況、疾病の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出し、必要に応じてサービス計画を見直すなど、サービスの提供に当たって適切かつ有効に必要な情報を活用するための加算   |
|                  | 口腔衛生管理加算(Ⅰ)(※月1回算定)    | 90    | 97    | 139   | 290                             | 歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が当該施設の介護職員に対して、入所者の口腔ケアに係る技術的助言及び指導等を年2回以上実施し、口腔衛生の管理を計画的に行うための加算   |
|                  | 口腔衛生管理加算(Ⅱ)(※月1回算定)    | 110   | 118   | 236   | 354                             | 歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が当該施設の介護職員に対して、入所者の口腔ケアに係る技術的助言及び指導等を年2回以上実施し、口腔衛生管理計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、口腔衛生の管理の実施に当たって当該情報その他口腔衛生の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用するための加算 |
|                  | 安全対策体制加算(※入所時に1回算定)    | 20    | 22    | 43    | 65                              | 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を整備しているための加算  |
|                  | 若年性認知症入所者受入加算          | 120   | 129   | 258   | 386                             | 若年性認知症の利用者を受け入れの際、個別で担当者を定め、サービス提供を行った場合  |
|                  | 認知症行動・心理症状緊急対応加算       | 200   | 215   | 429   | 644                             | 医師が、認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に介護福祉施設サービスを行う必要があると判断した場合   |
|                  | 再入所時栄養連携加算             | 400   | 429   | 858   | 1,287                           | 医療機関に入院し、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、管理栄養士が当該医療機関の管理栄養士と連携して、再入所後の栄養管理に関する調整を行った場合   |
|                  | 療養食加算※1食あたり            | 6     | 7     | 13    | 20                              | 厚生労働大臣が定める療養食を提供した場合  |
|                  | 経口移行加算                 | 28    | 30    | 60    | 1,287                           | 経管栄養の入所者様で経口移行計画に基づき栄養管理を行った場合  |
|                  | 外泊時費用                  | 246   | 264   | 528   | 792                             | 入院及び外泊時に施設サービス費に代えて、ひと月に6日を限度に算定  |
|                  | 在宅復帰支援機能加算             | 10    | 11    | 22    | 33                              | 在宅復帰に向けて、ご家族様、指定居宅介護支援事業者と居宅サービスの利用に関する調整等を行った場合  |
|                  | 在宅・入所相互利用加算            | 40    | 43    | 86    | 129                             | 要介護3・4・5の方で在宅期間及び入所期間を定めて同一の個室を計画的に利用した場合   |
| 退所前訪問相談援助加算      | 460                    | 494   | 987   | 1,480 | 退所前1回(又は2回)を限度に相談援助等を行った場合      |   |
| 退所前連携加算          | 500                    | 536   | 1,072 | 1,608 | 退所に先立って退所後の指定居宅介護支援事業者と調整を行った場合 |   |
| 退所時相談援助加算        | 400                    | 429   | 858   | 1,287 | 退所時に相談援助等を行った場合                 |   |
| 退所後訪問相談援助加算      | 460                    | 494   | 987   | 1,480 | 退所後1回を限度に相談援助等を行った場合            |   |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)    | -                      | -     | -     | -     | 所定単位数に加算率8.3%を乗じた単位数            |   |
| 介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)  | -                      | -     | -     | -     | 所定単位数に加算率2.7%を乗じた単位数            |   |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | -                      | -     | -     | -     | 所定単位数に加算率1.6%を乗じた単位数            |   |

| 項目    |   | 金額(円) | 備考       |   |
|-------|---|-------|----------|---|
| 居住費等  | 居住費<br>(建設費用、光熱水費、修繕・維持費用)  | 1,970 | 第4段階の方   | ※入院等の理由により月7日以上外泊された場合、7日目から施設に戻る前日までの居住費は減額証の有無に係らず、第4段階の料金とさせていただきます。 |
|       |   | 1,310 | 第3段階①②の方 |   |
|       |   | 820   | 第2段階の方   |   |
|       |   | 820   | 第1段階の方   |   |
|       | 食費  | 1,445 | 第4段階の方   |   |
|       |   | 1,360 | 第3段階②の方  |   |
|       |   | 650   | 第3段階①の方  |   |
|       |   | 390   | 第2段階の方   |   |
|       |   | 300   | 第1段階の方   |   |
| その他費用 | 健康管理費(インフルエンザ予防接種代等<br>薬価収載されていない医療材料費<br>理美容代<br>私物洗濯代<br>(外部業者に出すクリーニング代)<br>利用者の希望する日用品<br>(利用者が自ら持込む物品以外)<br>趣味・嗜好品、外注食の飲食代等<br>レクリエーション等にかかる物品代<br>協力医療機関以外の通院にかかる交通費<br>売店購入代 | 実費    |          |   |

※居住費等の利用者負担段階区分

- ・第4段階 第1～3段階以外の方
- ・第3段階② 市民税非課税世帯の方で合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間120万超の方
- ・第3段階① 市民税非課税世帯の方で合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間80万円超120万以下の方
- ・第2段階 市民税非課税世帯の方で合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間80万円以下の方
- ・第1段階 市民税非課税世帯で老齢福祉年金を受給されている方、生活保護を受給されている方