# 料金表

介護保険の適用を受けるもの

R7.2.1~適用

介護保険の適	用を受けるもの			R7.	.2.1~適	用	
内容	項目	1割利用料	2割利用料	3割利	川用料		
	要介護1	¥707	¥1,414	¥2,	121		
	要介護2	¥781	¥1,561	¥2,	342		
利用料	要介護3	¥860	¥1,720	¥2,	579 1	L日の彩	金
	要介護4	¥935	¥1,869	¥2,	804		
	要介護5	¥1,008	¥2,015 ¥3,0		023		
	看護体制加算(Ⅰ)	¥4	¥8	¥.	13 1	1日の料金	
	看護体制加算(Ⅱ)	¥8	¥17	¥ź	25 1	1日の料金	
	夜勤職員配置加算(Ⅳ)	¥22	¥44	¥(	66 1	L日の彩	金
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	¥116	¥232	¥3	48 1	1月の料金	
	日常生活継続支援加算	¥49	¥97	¥1	.46 1	1日の料金	
	栄養マネジメント強化加算	¥12	¥23	¥3	35 1	1日の料金	
	安全対策体制加算	¥21	¥42	¥(	63 1	1か月の料金	
	経口維持加算(Ⅰ)	¥422	¥844	¥1,	266 1	1か月の料金	
	経口維持加算(Ⅱ)	¥106	¥211	¥3	17 1	1か月の料金	
	排せつ支援加算(Ⅰ)	¥11	¥21	¥3	32 1	1か月の料金	
	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	¥3	¥6	¥	9 礼	褥瘡あり1月	
加算料等	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	¥14	¥27	¥	41	褥瘡なし1月	
	科学的介護推進体制加算(1)	¥42	¥84	¥1	.27 1	1か月の料金	
	初期加算	¥32	¥63	¥	95 第	新入所	持のみ
	高齢者施設等感染対策向上加算( I )	¥11	¥21	¥3	32 1	しか月の	)料金
					3	死亡日」	以前
		¥76	¥152	¥2	28 3	31日以.	上45日以
	看取り介護加算(Ⅱ)	¥152	¥304	¥4	-56 4	4日以上30日以下	
		¥823	¥1,646	¥2,	469 2	2日又は3日	
		¥1,667	¥3,334 ¥5,001 死亡日				
	介護職員処遇改善加算		総単位数の14%の料金				
	外泊時費用	¥260	¥519	¥7	79 1	L日の彩	金
J用料及び加え	- 算料等は、介護報酬に係る利用者負:	担金(費用全	- 体の1割)	•	•		
護保険の適	用を受けないもの						
	負担限度額認定証なし	¥2,080					
	負担限度額認定証 第1段階	¥880	1				
居住費	負担限度額認定証 第2段階	¥880	-1日の料金				
	負担限度額認定証 第3段階①②	¥1,370					, ,
	負担限度額認定証なし	1日	八訳	1食	昼食		夕食
	(1~3割負担同額)	¥1,930	¥	595	¥695		¥640
食事代	負担限度額認定証 第1段階	¥300					
	負担限度額認定証 第2段階	¥390					
	負担限度額認定証 第3段階①	¥650	1				
	負担限度額認定証 第3段階②	¥1,360					
かり金管理費		¥1,600	<u> </u>				
	7		1か月の料金				
送迎費	<u> </u>	¥2,000	1回の料金(10 k m以内に限る)				
テレビ持込代		¥150	1か月の料金				
理容代		実費	1回の料金				
その他		実費	インフルエンザ予防接種日等				

社会福祉法人 茅徳会 特別養護老人ホーム つるみね

### 料 金 表

# モデルケース 1<sub>ヶ</sub>月(30日)あたり 介護保険負担割合証 1~3割

	要介護5の方			
介護保険負担割合証 1割	介護保険負担割合証 2割	介護保険負担割合証 3割		
・介護サービス費	・介護サービス費	・介護サービス費		
看護体制加算	看護体制加算	看護体制加算		
夜勤職員配置加算	夜勤職員配置加算	夜勤職員配置加算		
日常生活継続支援加算	日常生活継続支援加算	日常生活継続支援加算		
栄養マネジメント加算	栄養マネジメント加算	栄養マネジメント加算		
経口維持加算	経口維持加算	経口維持加算		
口腔衛生管理(体制)加算	口腔衛生管理(体制)加算	口腔衛生管理(体制)加算		
処遇改善加算 含む	処遇改善加算 含む	処遇改善加算 含む		
38,826円	<u>77,651円</u>	116,476円		
·居 住 費 62,400円	·居 住 費 62,400円	•居 住 費 62,400円		
·食 費 57,900円	・食 費 57,900円	•食 費 57,900円		
・預り金管理費 1,600円	・預り金管理費 1,600円	・預り金管理費 1,600円		
お支払額 合計 160,726円	お支払額 合計 199,551円	お支払額 合計 238,376円		

※ あくまでも目安です

#### その他の費用(ご利用された場合)

内 容	金額	備考
理美容代	1,870円	1回の料金
送迎費	2,000円	1回の料金(市内を除く)市外の10km以内まで
テレビ持込代	150円	1ヶ月の電気料金
日用品費	実費	個人の希望による日用品(入れ歯洗浄剤、歯ブラシ、歯磨き粉 等)
教養娯楽費	実費	手芸などの材料費
健康管理費	実費	インフルエンザの予防接種等
嗜好品費	実 費	その他嗜好品の購入にかかる費用

社会福祉法人 茅徳会 特別養護老人ホーム つるみね

### 料 金 表

## モデルケース 1ヶ月(30日)あたり 負担限度額認定証お持ちの方

	要介護5の方			
負担限度額 第2段階	負担限度額 第3段階①	負担限度額 第3段階②		
・介護サービス費	・介護サービス費	・介護サービス費		
看護体制加算	看護体制加算	看護体制加算		
夜勤職員配置加算	夜勤職員配置加算	夜勤職員配置加算		
日常生活継続支援加算	日常生活継続支援加算	日常生活継続支援加算		
栄養マネジメント加算	栄養マネジメント加算	栄養マネジメント加算		
経口維持加算	経口維持加算	経口維持加算		
口腔衛生管理(体制)加算	口腔衛生管理(体制)加算	口腔衛生管理(体制)加算		
処遇改善加算 含む	処遇改善加算 含む	処遇改善加算 含む		
38,742円	<u>38,742円</u>	<u>38,742円</u>		
•居 住 費 26,400円	•居 住 費 41,100円	·居 住 費 41,100円		
•食 費 11,700円	・食 費 19,500円	・食 費 40,800円		
・預り金管理費 1,600円	・預り金管理費 1,600円	・預り金管理費 1,600円		
お支払額 合計 78,442円	お支払額 合計 100,942円	お支払額 合計 122,242円		

※ あくまでも目安です

#### その他の費用(ご利用された場合)

内 容	金額	備考
理美容代	1,870円	1回の料金
送迎費	2,000円	1回の料金(市内を除く)市外の10km以内まで
テレビ持込代	150円	1ヶ月の電気料金
日用品費	実費	個人の希望による日用品(入れ歯洗浄剤、歯ブラシ、歯磨き粉 等)
教養娯楽費	実費	手芸などの材料費
健康管理費	実費	インフルエンザの予防接種等
嗜好品費	実 費	その他嗜好品の購入にかかる費用