

サービス料金表

社会福祉法人 西日本至福会 特別養護老人ホーム サンライズ北九州
 〒807-0085 北九州市八幡西区塔野三丁目16番1号
 電話番号 093-612-5320
 FAX番号 093-612-5267

利用者は、介護保険で給付されるサービス費及び加算額の1割と利用料(保険給付外)を負担します。(H24.4.1)
 なお、サービス費は要介護認定された区分によって異なります。

○ 介護老人福祉施設サービス利用料金表(月額:円)

1. 施設サービス利用料金

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型個室	585円	656円	729円	800円	870円
多床室	639円	709円	781円	851円	920円

2. 食費に係わる自己負担額(保険外)

利用者負担額第1段階	300円
利用者負担額第2段階	390円
利用者負担額第3段階	650円
上記以外の方	1,380円

3. 居住費に係わる自己負担額(保険外)

利用者負担額第1段階	(従来型個室) 320円	(多床室) 0円
利用者負担額第2段階	(従来型個室) 420円	(多床室) 320円
利用者負担額第3段階	(従来型個室) 820円	(多床室) 320円
上記以外の方	(従来型個室) 1,150円	(多床室) 320円

4. 自己負担額合計(1+2+3)

(従来型個室を利用の場合)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担額第1段階	1,205円	1,276円	1,349円	1,420円	1,490円
利用者負担額第2段階	1,395円	1,466円	1,539円	1,610円	1,680円
利用者負担額第3段階	2,055円	2,126円	2,199円	2,270円	2,340円
上記以外の方	3,115円	3,186円	3,259円	3,330円	3,400円

5. 自己負担額合計(1+2+3)

(多床室を利用の場合)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担額第1段階	939円	1,009円	1,081円	1,100円	1,220円
利用者負担額第2段階	1,349円	1,419円	1,491円	1,561円	1,630円
利用者負担額第3段階	1,609円	1,679円	1,751円	1,821円	1,890円
上記以外の方	2,339円	2,409円	2,481円	2,551円	2,620円

利用料の係わる介護保険給付加算

加算項目		基準単価	内容
精神科医師定期的療養指導		5円/日	精神科医師による月2回以上の療養指導が行われている体制加算です。
栄養マネジメント加算		15円/日	栄養ケア計画により管理が行われている体制加算です。
日常生活継続支援加算		24円/日	認知症高齢者等が一定割合以上入所しており、入所数に対し介護福祉士を一定割合以上配置されている体制加算です。
個別機能訓練加算		13円/日	個別機能訓練計画により計画的に機能訓練が行われている体制加算です。
看護体制加算(Ⅰ)		4円/日	常勤の看護師を1名以上配置行われている体制加算です。
看護体制加算(Ⅱ)		9円/日	当該施設の看護職員により、又は病院・診療所等の看護職員との連携により24時間の連絡体制加算です。
夜間職員配置加算		14円/日	当該施設の夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準に規程する職員を一定以上配置している体制加算です。
サービス提供体制加算		13円/日	当該施設も介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が半数以上配置している体制加算です。
経口維持加算	維持加算Ⅰ	29円/日	著しい摂食機能障害を有し、検査等で誤嚥が認められる方に経口維持計画を作成し、管理を行った場合に加算されます。
	維持加算Ⅱ	5円/日	摂食機能障害を有し、誤嚥が認められる方に経口維持計画を作成し、管理を行った場合に加算されます。
療養食加算		24円/日	医師の指示(食事箋)に基づく腎臓病食や糖尿食等の治療食の提供が行われた方に加算されます。
外泊時費用		250円/日	外泊や入院された場合で施設で在所していない日であっても、外泊又は入院の翌日から6日間は(月をまたいで連続した場合は最長12日間)外泊時費用を加算します。
初期加算		31円/日	入所から30日間は加算されます。(一ヶ月を超える入院後の再入所の際も30日間加算されます。)
若年性認知症利用者受入加算		122円/日	若年性認知症の利用者を受け入れした場合の加算です。
口腔機能維持管理体制加算		31円/月	歯科医師等が、介護職員に対して利用者の口腔ケアに係る技術的助言及び指導等を行う場合の加算です。
口腔機能維持加算		112円/月	歯科医師等が、指示を受けた歯科衛生士がに対して利用者の口腔ケアを月に4回実施した場合の加算です
在宅復帰支援機能加算		11円/日	在宅へ退所前に家族、居宅介護支援事業者と連絡調整を行っている場合の加算です。
認知症行動・心理症状緊急対応加算		203円/日	医師が、認知の行動・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入所することが適当であると判断した場合、7日を限度として加算します。
介護職員処遇改善加算		(1)25/1000 (1)の90/100 (1)の80/100	介護職員の処遇改善と安定的な人材確保のために設けられた加算です。定められた基準に従い、算定します。