

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

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(※一定以上の所得者は2割か3割)と利用料(保険給付外)を負担します。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	567円	636円	707円	776円	844円
多床室	567円	636円	707円	776円	844円

※上記太枠内の金額は1割負担の方です。

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	1,392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) 370円
利用者負担額第3段階	(従来型個室) 820円	(多床室) 370円
上記以外の方	(従来型個室) 1,171円	(多床室) 855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	1,187円	1,256円	1,327円	1,396円	1,464円
利用者負担額第2段階	1,377円	1,446円	1,517円	1,586円	1,654円
利用者負担額第3段階	2,037円	2,106円	2,177円	2,246円	2,314円
上記以外の方	3,130円	3,199円	3,270円	3,339円	3,407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	867円	936円	1,007円	1,076円	1,144円
利用者負担額第2段階	1,327円	1,396円	1,467円	1,536円	1,604円
利用者負担額第3段階	1,587円	1,656円	1,727円	1,796円	1,864円
上記以外の方	2,814円	2,883円	2,954円	3,023円	3,091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		37円/日	介護福祉士の数が一定割合以上配置されており、かつ一定割合以上の認知症高齢者や要介護4または5の方が入所している場合の加算です。
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		19円/日	当該施設の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が、6割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	406円/月	著しい摂食機能障害を有し、誤嚥が認められる方に医師の指示に基づき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	102円/月	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継続して支援を行う為の会議等に医師等が参加した場合に加算されます。
療養食加算		6円/回	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8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。
口腔衛生管理体制加算		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。
口腔衛生管理加算		92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2回以上実施した場合に加算されます。
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日を限度としての加算です。
生活機能向上連携加算		102円/月	基準に適合した外部の事業所又は施設から理学療法士等と共同して、個別機能計画を作成し機能訓練を実施した場合の加算です。
排泄支援加算		102円/月	排泄に介護を要する原因等についての分析結果を踏まえ、多職種で支援計画を作成及び支援を実施する等に加算されます。
褥瘡マネジメント加算		11円/3月に1回	モニタリング指標を用いての評価及び褥瘡ケア計画書を作成し、褥瘡管理と3月ごとの評価を実施した場合に加算されます。
低栄養リスク改善加算		305円/月	栄養ケア計画により管理が行われている体制において、多職種共同で栄養管理の会議を行った場合、6ヶ月以内で加算されます。
再入所時栄養連携加算		406円/1人につき1回	病院からの再入所において、その病院の管理栄養士と再入所後の栄養管理について計画を作成する等の場合、1回に限り加算されます。

※上記の金額は1割負担の方です。

介護職員処遇改善加算	(1)83/1000	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。
介護職員等特定処遇改善加算	(1)27/1000	介護人材確保の為の取組をより一層進める為、経験・技能のある職員に重点化を図りながら、介護職員の更なる処遇の改善を進める為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。