

# 特別養護老人ホーム四季の郷 上尾

## 介護保険給付サービスご利用料金表

(1割負担の場合) ※2割負担の場合は単位×2×日数

### 1.基本サービスご利用料金 (掃除、洗濯、おむつ代、協力医療機関への通院付き添い含む)

	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたりの単位	762	828	894
1日あたりの料金	783	851	919
30日あたりの料金	23,478	25,511	27,545

### 2.加算項目

基本加算項目名称	単位		地域単価	備考
初期加算	30	日	×10.27円	入所から30日間
個別機能訓練加算	12	日		
精神科療養加算	5	日		
外泊・入院加算	246	日		1か月に6日まで
栄養マネジメント加算	14	日		
療養食加算	18	日		
経口維持加算Ⅰ	400	月		
経口維持加算Ⅱ	100	月		
口腔機能維持管理体制加算	30	月		
口腔機能維持管理加算	110	月		
看護体制加算Ⅰ(口)	4	日		
看護体制加算Ⅱ(口)	8	日		
サービス提供体制強化加算Ⅰ(口)	12	日		
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	日		
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	日		
看取り介護加算Ⅰ(死亡日以前4日以上30日以下)	144	日		27日間
看取り介護加算Ⅱ(死亡日前日・前々日)	680	日		2日間
看取り介護加算(死亡日)	1280	日		1日間
認知症・心理症状緊急対応加算(7日間限定)	200	日		7日間
若年性認知症入所者受入加算	120	日		
日常生活継続支援加算Ⅱ	46	日		
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護報酬による所定の単位数×83/1000			

\*対象となるご入居者について加算があります

\*上記以外の加算については適用時加算となります

【その他の介護保険の給付対象とならないサービス】

### 3.食費（食材料費及び調理費）

※1日あたりの料金

通常（第4段階）	介護保険負担限度額認定に記載されている額		
	第1段階	第2段階	第3段階
1,380	300	390	650

### 4.居住費（水光熱費及び室料相当）

※1日あたりの料金

区分	第4段階	介護保険負担限度額認定に記載されている額		
		第1段階	第2段階	第3段階
ユニット型個室	1,970	820	820	1,310

### 5.その他の費用

※1日あたりの料金

項目	金額
日常生活費（タオル・入浴/口腔/スキンケア用品）	200
おやつ代	100
出納管理費	100

※予定

### 6.1 か月あたりの料金目安（1 + 3 + 4）

要介護度	第1段階	第2段階	第3段階	負担限度額対象外
3	57,078	59,778	82,278	133,878
4	59,111	61,811	84,311	135,911
5	61,145	63,845	86,345	137,945

その他、医療費や私物購入は自己負担となります。