

別表1 特別養護老人ホーム 岐阜県立寿楽苑 利用料

① 介護保険対象分費用（2割負担）

令和5年4月現在

		1日当たりの料金	1ヶ月当たりの料金		備考
介護サービス	要介護 1	1,146	30日	34,380	介護老人福祉施設のサービス利用に係る自己負担額です。認定を受けた介護度に応じた負担額が必要となります。
	要介護 2	1,282	30日	38,460	
	要介護 3	1,424	30日	42,720	
	要介護 4	1,560	30日	46,800	
	要介護 5	1,694	30日	50,820	
加算料金	日常生活継続支援加算	72	30日	2,160	新規入所者の総数のうち認知症自立度Ⅲ以上の利用者60%以上、かつ介護福祉士職員が基準以上配置されている加算です。
	看護体制加算（Ⅰ）	8	30日	240	常勤の看護師を2名以上配置している加算です。
	看護体制加算（Ⅱ）	16	30日	480	看護師との24時間連絡体制を確保している加算です。
	夜勤職員配置加算（Ⅲ口）	32	30日	960	夜勤職員の最低基準+1名分の人員を多く配置しており、夜勤時間帯を通じて喀たん吸引等の実施できる介護職員を配置しています。
	ADL維持等加算（Ⅱ）		1月	120	ADL値を適切に評価測定し、厚生労働省へ測定値を提出しています。
	自立支援促進加算		1月	600	自立支援に係る医師の科学的評価を行い、3か月に1回支援計画を見直しております。
	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）		1月	100	心身の状況等にかかる基本的な情報及び疾病等の情報を、厚生労働省に提出しています。
	精神科医療養指導加算	10	30日	300	精神科を担当する医師を配置している加算です。
	* 初期加算	60	入所日から30日間に限って加算されます。		
	* 安全対策体制加算	40	組織的に安全対策が実施される体制が整備されている場合、入所時に1回加算されます。		
	* 療養食加算	12	医師の指示せんに基づく療養食を提供した場合1日につき3回を限度とします。		
	* 口腔衛生管理加算（Ⅰ）	180	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、口腔ケアを月2回以上実施した場合算定します。		
	* 褥瘡マネジメント加算（Ⅲ）	20	褥瘡発生を予防するため評価と多職種による褥瘡ケア計画を作成した場合3か月に1回を限度とします。		
	* 若年性認知症入所者受入加算	240	若年性認知症入所者ごとに個別の担当者を定めます。		
	* 再入所時栄養連携加算	400	医療機関に入院し、状態が大きく異なる栄養管理が必要となった場合、1回に限り算定。		
	* 看取り介護加算（Ⅰ）	144	看取り介護を評価するものです（死亡日以前31～45日）		
		288	看取り介護を評価するものです（死亡日以前4～30日）		
		1,360	（死亡日の前日・前々日）		
		2,560	（死亡日）		
	* 経口移行加算	56	経口摂取を進めるために、医師の指示を受け専門職による支援が行われた場合。（180日限度）		
	* 経口維持加算（Ⅰ）	800	著しい摂食機能障害を有し、誤嚥が認められた場合摂取機能障害を有し、誤嚥が認められた場合		
	* 経口維持加算（Ⅱ）	200	食事の接種を支援するための食事の観察及び会議等に、医師等が加わった場合		
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）…ア	8.3%	上記サービス料金と上記加算料金の総合計に介護保険法が定める加算率8.3%を乗じます。		
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）…イ	2.7%	上記サービス料金と上記加算料金（アの加算を除く）の総合計に介護保険法が定める加算率2.7%を乗じます。		
	介護職員等ベースアップ等支援加算	1.6%	上記サービス料金と上記加算料金（ア、イの加算を除く）の総合計に介護保険法が定める加算率1.6%を乗じます。		

* 印は対象者のみの加算となります。

② 介護保険対象外費用

		1日当たりの負担額	1ヶ月当たりの負担額		備考
居住費	多床室	855円	30日	25,650円	世帯状況によって減額される場合があります。
	個室	1,171円	30日	35,130円	
食費		1,445円	30日	43,350円	
貴重品管理代			2,000円		預金通帳、印鑑、各種証書の管理料です。
特別な食事		実費	個人のご希望によるサービスです。		
理美容代		実費	理美容師による理髪のサービスです。		

③ 1日あたりの食費および居住費負担額 ※1ヶ月分は30日で計算してあります

		居住費	食費	計	1ヶ月分
第1段階	多床室	0円	300円	300円	9,000円
	個室	320円	300円	620円	18,600円
第2段階	多床室	370円	390円	760円	22,800円
	個室	420円	390円	810円	24,300円
第3段階①	多床室	370円	650円	1,020円	30,600円
	個室	820円	650円	1,470円	44,100円
第3段階②	多床室	370円	1,360円	1,730円	51,900円
	個室	820円	1,360円	2,180円	65,400円
第4段階	多床室	855円	1,445円	2,300円	69,000円
	個室	1,171円	1,445円	2,616円	78,480円

④ 1ヶ月の負担額の目安（施設介護サービス費＋居住費＋食費）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	多床室	54,492円	59,211円	64,137円	68,856円	73,504円
	個室	64,092円	68,811円	73,737円	78,456円	83,104円
第2段階	多床室	68,292円	73,011円	77,937円	82,656円	87,304円
	個室	69,792円	74,511円	79,437円	84,156円	88,804円
第3段階①	多床室	76,092円	80,811円	85,737円	90,456円	95,104円
	個室	89,592円	94,311円	99,237円	103,956円	108,604円
第3段階②	多床室	97,392円	102,111円	107,037円	111,756円	116,404円
	個室	110,892円	115,611円	120,537円	125,256円	129,904円
第4段階	多床室	114,492円	119,211円	124,137円	128,856円	133,504円
	個室	123,972円	128,691円	133,617円	138,336円	142,984円

処遇改善加算、特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算及び地域加算を含んだ目安となっております。