

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

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	573	30日	17,190	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	641	30日	19,230	
	要介護 3	712	30日	21,360	
	要介護 4	780	30日	23,400	
	要介護 5	847	30日	25,410	
加算料金	日常生活継続支援加算	36	30日	1,080	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）	4	30日	120	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）	8	30日	240	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）	16	30日	480	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	60	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	300	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	50	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	5	30日	150	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	30	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	20	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	6	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）	90	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）	10	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	120	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	200	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）	72	看取り介護を評価するものです（死亡日以前31～45日）		
		144	看取り介護を評価するものです（死亡日以前4～30日）		
		680	（死亡日の前日・前々日）		
		1280	（死亡日）		
	* 経口移行加算	28	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）	400	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）	100	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	31,747円	34,105円	36,569円	38,928円	41,252円
	個室	41,347円	43,705円	46,169円	48,528円	50,852円
第2段階	多床室	45,547円	47,905円	50,369円	52,728円	55,052円
	個室	47,047円	49,405円	51,869円	54,228円	56,552円
第3段階①	多床室	53,347円	55,705円	58,169円	60,528円	62,852円
	個室	66,847円	69,205円	71,669円	74,028円	76,352円
第3段階②	多床室	74,647円	77,005円	79,469円	81,828円	84,152円
	個室	88,147円	90,505円	92,969円	95,328円	97,652円
第4段階	多床室	91,747円	94,105円	96,569円	98,928円	101,252円
	個室	101,227円	103,585円	106,049円	108,408円	110,732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。