

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（3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	1719	30日	51,570	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	1923	30日	57,690	
	要介護 3	2136	30日	64,080	
	要介護 4	2340	30日	70,200	
	要介護 5	2541	30日	76,230	
加算料金	日常生活継続支援加算	108	30日	3,240	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）	12	30日	360	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）	24	30日	720	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）	48	30日	1,440	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	180	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	900	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	150	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	15	30日	450	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	90	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	60	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	18	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）	270	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）	30	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	360	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	600	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）	216	看取り介護を評価するものです（死亡日以前31～45日）		
		432	看取り介護を評価するものです（死亡日以前4～30日）		
		2040	（死亡日の前日・前々日）		
		3840	（死亡日）		
	* 経口移行加算	84	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）	1200	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）	300	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	77,239円	84,317円	91,705円	98,782円	105,757円
	個室	86,839円	93,917円	101,305円	108,382円	115,357円
第2段階	多床室	91,039円	98,117円	105,505円	112,582円	119,557円
	個室	92,539円	99,617円	107,005円	114,082円	121,057円
第3段階①	多床室	98,839円	105,917円	113,305円	120,382円	127,357円
	個室	112,339円	119,417円	126,805円	133,882円	140,857円
第3段階②	多床室	120,139円	127,217円	134,605円	141,682円	148,657円
	個室	133,639円	140,717円	148,105円	155,182円	162,157円
第4段階	多床室	137,239円	144,317円	151,705円	158,782円	165,757円
	個室	146,719円	153,797円	161,185円	168,262円	175,237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。