

社会福祉法人プレマ会 みなみ風 料金表 I

特別養護老人ホーム（ユニット型個室 介護福祉施設サービス費）

● 介護保険対象内サービス ※ 5 級地により 1 単位 10.45 円にて算出・1 月 30.4 日で計算

要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 割負担	21,285 円	23,509 円	25,891 円	28,147 円	30,339 円
(2 割)	(42,569 円)	(47,017 円)	(51,782 円)	(56,293 円)	(60,677 円)
(3 割)	(63,854 円)	(70,525 円)	(77,673 円)	(84,440 円)	(91,016 円)

● 主な加算 1 割負担 (2 割) (3 割) ★ の加算は施設体制により全利用者に加算されます。

看護体制加算 I 2 ★	127 (253) (380) 円/月	常勤看護師 1 名以上配置等
看護体制加算 II 2 ★	254 (508) (762) 円/月	常勤換算法で 4 名以上配置、24 時間連絡体制確保等
夜勤職員配置加算 II 2 ★	572 (1,144) (1,715) 円/月	夜勤時間常全体における規定人員配置以上の評価。
日常生活継続支援加算 2 ★	1,461 (2,922) (4,383) 円/月	新規入居の重度介護者等の割合と介護福祉士 16 名以上等
個別機能訓練加算 I	381 (761) (1,141) 円/月	個別計画に基づき機能訓練を実施等
初期加算	1 日 32 (63) (94) 円	入居してから最初の 30 日間。1 ヶ月以上入院、帰所した場合
外泊加算 (不在の日)	1 日 257 (514) (771) 円	1 ヶ月に最大 6 日まで (要介護区分の料金はかかりません)
看取り介護加算 I 1・2・3・4 施設内で看取。同意日～死亡日	1・死亡日前 45～31 日 76 (151) (226) 円/日 2・30～4 日 151 (301) (452) 円/日 3・3～2 日 711 (1,422) (2,132) 円/日 4・死亡当日 1,338 (2,676) (4,013) 円	
・退所前後訪問相談援助加算 481 (962) (1,443) 円/1 回 ・退所時相談援助加算 418 (836) (1,254) 円/1 回限 ・退所前連携加算 523 (1,045) (1,568) 円/1 回限 ※在宅復帰への事業所等への相談援助や情報提供など調整を行った場合。		
介護職員等処遇改善加算 I ★	総単位数×14%を加算	介護職員等の賃金改善・キャリアパス要件等を整備。 (旧 3 加算の一本化)
👉 1 月の介護報酬総単位数×加算率が単位数となるため、介護度・日数・加算数により単価が異なります。		

◎ 保険対象外サービス

居 住 費	2,600 円/日	建設費、設備・備品、修繕費、光熱水費を基に算出
--------------	------------------	-------------------------

○ 外泊・入院された場合も、居住費が 1 日あたりかかります。※1

食 費	2,200 円/日	食材料費、調理コスト (人件費・光熱水費等)
------------	------------------	------------------------

○ 食費は、(朝・昼・夕食のうち) 一食でも提供した場合、2,200 円 (各限度額対象者も同様) の負担となります。入院・外泊等で全く提供しなかった場合、食費の負担はありません。

★ 課税所得等による居住費・食費の減額 (介護保険負担限度額認定証をお持ちの方)

ユニット型・個室の場合/1 日あたり 【 () 内は 1 ヶ月あたり 】 (1 ヶ月 30 日で計算)

所得段階別	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階	通常 (第 4 段階)
居住費	880 円 (26,400 円)	880 円 (26,400 円)	1,370 円 (41,100 円)	2,600 円 (78,000 円)
食 費	300 円 (9,000 円)	390 円 (11,700 円)	① 650 円 (19,500 円)	2,200 円 (66,000 円)
			② 1,360 円 (40,800 円)	

○ 補足給付の基準費用額は居在費 2,066 円・食費 1,445 円で、各段階との差額が介護保険より支給。

さらに基準費用額を超えた分 (居住費は 2,600 円・食費は 2,200 円まで) は施設負担となります。

社会福祉法人プレマ会 みなみ風 料金表Ⅱ

注) 外泊・入院等で居室を空けておく場合の居住費について、第1～第3段階の方は、外泊加算に合わせ最大6日までは負担限度額(表面)の適応が受けられますが、7日目からは適応外となり、通常料金の2,600円がかかりますのでご注意ください。4段階以上の方は1日目から通常料金がかかります。

つまり、1ヶ月外泊・入院等している場合、約78,000円居住費が発生します。

ショートステイで利用させていただいた場合は、実際に使用した日数分のみ居住費を控除させていただきます。「使用許可した＝全日居住費がかからない」ではございません。ご協力をお願いします。

● 介護保険対象外サービス

(1) 1ヶ月ごとにお支払いいただく費用 ※通帳管理をみなみ風で行っている場合。

預かり金品管理費	2,000 円	各種保険証、通帳、印鑑の管理・諸費用
----------	---------	--------------------

(2) 1回のご利用毎にお支払いいただく費用

行事食代(希望者)	500 円/1 回	季節に合わせた特別な食事(食材費)
理美容代(希望者)	カット 1,500 円 顔そり 500 円	専門家による出張サービスです 染髪等ご希望があれば申し出ください
お好みの飲食物(希望者)	・牛乳・ヤクルト・ジョア・その他。 ※詳しくはお尋ねください	
日常生活消耗品(希望者)	・ティッシュ・入歯洗浄剤・乾電池・シャンプー等 ※詳しくはお尋ねください	
趣味活動参加費(希望者)	実費	生け花、手芸等の材料費
ドライクリーニング(希望者)	実費	ドライマーク等特殊な洗濯
各種申請代行(希望者)	1 回 200 円	各種申請手続き代行
協力病院外交通費(希望者)	1 km 100 円	協力病院以外の通院、入院に掛かる交通費
外出移送交通費(希望者)	1 km 100 円	施設にて車両の手配が可能な場合

※各居室に電話・インターネット・ケーブルテレビも利用できます。(契約・料金等は個人負担です)

※上記中、行事食や嗜好品は医療費控除対象外となります。行事食は希望食ですが、便宜上皆様にお召し上がりいただきたいと考えております。入居時に継続希望の有無の確認をいたします。

※定期受診など、ご家族様に付添いのご協力をお願いいたします。

★モデルケース 1ヶ月あたり(年間1ヶ月平均日数30.4日で算出)

負担限度額 第2段階	負担限度額 第3段階	通常(第4段階)	※その他オプションを利用した場合、その金額がプラスされます。 ※医療費や個別に支払う費用が予想されます。 ※利用状況や個々に金額は異なります ※あくまでも目安です
・要介護度5 〔★の加算を含む〕 1割負担額 37,338 円	・要介護度5 〔★の加算を含む〕 1割負担額 37,338 円	・要介護度5 〔★の加算を含む〕 1割負担額 37,338 円	
・居住費 26,752 円	・居住費 41,648 円	・居住費 79,040 円	
・食費 11,856 円	〔・食費① 19,760 円〕	・食費 66,880 円	
・預金管理費 2,000 円	〔・食費② 41,344 円〕	・預金管理費 2,000 円	
負担額合計 77,946 円	・預金管理費 2,000 円	負担額合計 185,258 円	
	負担額合計 100,746 円①	(2割負担) 222,596 円	
	122,330 円②	(3割負担) 259,934 円	