

別 紙

「施設サービス利用料」「日常生活等に要する費用」は次の通りとする。

**利用料(R3年8月～)**  
(介護老人福祉施設 藤香苑)

1. 施設利用料

【入所】

| 要介護度／加算名称      | 単位  | 多床室・従来型個室とも |                  |                  |                  |
|----------------|---|-------------|------------------|------------------|------------------|
|                |   | 介護報酬(円)     | 利用者負担(円)<br>(1割) | 利用者負担(円)<br>(2割) | 利用者負担(円)<br>(3割) |
| 要介護1           | 573 /日  | 5,987       | 598              | 1,197            | 1,796            |
| 要介護2           | 641 /日  | 6,698       | 669              | 1,339            | 2,009            |
| 要介護3           | 712 /日  | 7,440       | 744              | 1,488            | 2,232            |
| 要介護4           | 780 /日  | 8,151       | 815              | 1,630            | 2,445            |
| 要介護5           | 847 /日  | 8,851       | 885              | 1,770            | 2,655            |
| 初期加算           | 30 /日   | 313         | 31               | 62               | 93               |
| 外泊時費用          | 246 /日  | 2,570       | 257              | 514              | 771              |
| 療養食加算          | 6 /回  | 62          | 6                | 12               | 18               |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)    | 12 /日   | 125         | 12               | 25               | 37               |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ)    | 20 /月   | 209         | 20               | 41               | 62               |
| 精神科加算          | 5 /日  | 52          | 5                | 10               | 15               |
| 経口移行加算         | 28 /日   | 292         | 29               | 58               | 87               |
| 経口維持加算(Ⅰ)      | 400 /月  | 4,180       | 418              | 836              | 1,254            |
| 経口維持加算(Ⅱ)      | 100 /月  | 1,045       | 104              | 209              | 313              |
| 栄養マネジメント強化加算   | 11 /日   | 114         | 11               | 22               | 34               |
| 夜勤職員配置加算(Ⅲ)    | 16 /日   | 167         | 16               | 33               | 50               |
| 看護体制加算(Ⅰ)      | 4 /日  | 41          | 4                | 8                | 12               |
| 看護体制加算(Ⅱ)      | 8 /日  | 83          | 8                | 16               | 24               |
| 日常生活継続支援加算     | 36 /日   | 376         | 37               | 75               | 112              |
| 排せつ支援加算(Ⅰ)     | 10 /月   | 104         | 10               | 20               | 31               |
| 排せつ支援加算(Ⅱ)     | 15 /月   | 156         | 15               | 31               | 46               |
| 排せつ支援加算(Ⅲ)     | 20 /月   | 209         | 20               | 41               | 62               |
| 排せつ支援加算(Ⅳ)     | 100 /月  | 1,045       | 104              | 209              | 313              |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)  | 3 /月  | 31          | 3                | 6                | 9                |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)  | 13 /月   | 135         | 13               | 27               | 40               |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)  | 10 /月   | 104         | 10               | 20               | 31               |
| 科学的介護推進体制加算(Ⅰ) | 40 /月   | 418         | 41               | 83               | 125              |
| 科学的介護推進体制加算(Ⅱ) | 50 /月   | 522         | 52               | 104              | 156              |
| 安全対策体制加算       | 20 /回   | 209         | 20               | 41               | 62               |
| 自立支援促進加算       | 300 /月  | 3,135       | 313              | 627              | 940              |
| ADL維持等加算(Ⅰ)    | 30 /月   | 313         | 31               | 62               | 93               |
| ADL維持等加算(Ⅱ)    | 60 /月   | 627         | 62               | 125              | 188              |
| 再入所時栄養連携加算     | 200 /回  | 2,090       | 209              | 418              | 627              |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ    | 一月につき介護報酬総単位数×加算率(8.3%)×10.45となります。<br>利用者負担額一割の方は上記額-(上記額×0.9)、二割の方は上記額-(上記額×0.8)、三割の方は上記額-(上記額×0.7)となります。 |             |                  |                  |                  |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ | 一月につき介護報酬総単位数×加算率(2.7%)×10.45となります。<br>利用者負担額一割の方は上記額-(上記額×0.9)、二割の方は上記額-(上記額×0.8)、三割の方は上記額-(上記額×0.7)となります。 |             |                  |                  |                  |

注) 適用される加算は利用者ごとに異なります。

\*新型コロナ対策特例として、令和3年9月末まで、基本サービス費に0.1%上乗した金額で請求させていただきます。

## 2. 当施設の居住費・食費の負担額

食費1,445円/日 居住費（多床室）855円/日 居住費（従来個室）1,171円/日

| 対 象 者          |              | 区 分           | 居 住 費 |        | 食 費    |
|----------------|--------------|---------------|-------|--------|--------|
| 年金収入等の合計所得額    | 預貯金額         |               | 多床室   | 従来個室   |        |
| 生活保護受給者        |              | 利用者負担<br>段階1  | 0円    | 320円   | 300円   |
| 老齢福祉年金受給者      |              |               |       |        |        |
| 80万円以下の方       | 単身/650万 以下   | 利用者負担<br>段階2  | 370円  | 420円   | 390円   |
|                | 夫婦/1,650万 以下 |               |       |        |        |
| 80万円超120万円以下の方 | 単身/550万 以下   | 利用者負担<br>段階3① | 370円  | 820円   | 650円   |
|                | 夫婦/1,550万 以下 |               |       |        |        |
| 120万円超         | 単身/500万 以下   | 利用者負担<br>段階3② | 370円  | 820円   | 1,360円 |
|                | 夫婦/1,500万 以下 |               |       |        |        |
| 上記以外の方         |              | 利用者負担<br>段階4  | 855円  | 1,171円 | 1,445円 |

\*世帯全員（別世帯の配偶者を含みます）が市町村税非課税の場合が対象です。

## 3. その他の利用料

- (1) 特別な食事 実費負担とする。
- (2) 理美容費（税込）
  - カット 2,090円（顔剃り込み）
  - 毛染 6,050円（カット・ブロー・シャンプー顔剃り込み）
  - パーマ 6,380円（カット・ブロー・顔剃り込み）
  - 顔剃り 990円
- (3) 行政手続代行費 実費負担とする。（住民票など）
- (4) 電気代の費用負担 居室内で自己専用のテレビ等を設置されている場合に必要となる。（月額200円）
- (5) その他の日用品費 実費負担とする。（年数回の市場調査を行い、なるべく安価でご提供できるよう努力する）