

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(R6年4月以降) (介護老人福祉施設 藤香苑)

1. 施設利用料

【介護予防・短期入所生活介護共通】

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) (1割)	利用者負担(円) (2割)	利用者負担(円) (3割)
要支援1	451 /日	4,758	475	951	1,427
要支援1(61日以降)	442 /日	4,663	466	932	1,398
要支援2	561 /日	5,918	591	1,183	1,775
要支援2(61日以降)	548 /日	5,781	578	1,156	1,734
要介護1	603 /日	6,361	636	1,272	1,908
要介護1(61日以降)	573 /日	6,045	604	1,209	1,813
要介護2	672 /日	7,089	708	1,417	2,126
要介護2(61日以降)	642 /日	6,773	677	1,354	2,031
要介護3	745 /日	7,859	785	1,571	2,357
要介護3(61日以降)	715 /日	7,543	754	1,508	2,262
要介護4	815 /日	8,598	859	1,719	2,579
要介護4(61日以降)	785 /日	8,281	828	1,656	2,484
要介護5	884 /日	9,326	932	1,865	2,797
要介護5(61日以降)	854 /日	9,009	900	1,801	2,702
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) (1割)	利用者負担(円) (2割)	利用者負担(円) (3割)
送迎加算	184 /回	1,941	194	388	582
療養食加算	8 /回	84	8	16	25
機能訓練体制加算	12 /日	126	12	25	37
看護体制加算(Ⅲ)	12 /日	126	12	25	37
看護体制加算(Ⅳ)	23 /日	242	24	48	72
夜勤職員配置加算(Ⅲ)	15 /日	158	15	31	47
緊急短期入所受入加算	90 /日	949	94	189	284
口腔連携強化加算	50 /回	527	52	105	158
生産性向上推進加算(Ⅰ)	100 /月	1,055	105	211	316
長期利用者提供減算	-30 /日	-316	-31	-63	-94
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 /日	232	23	46	69
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%)×10.55となります。 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%)×10.55となります。 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。				
介護職員等ベースアップ等支援加算	一月につき介護報酬総単位数×加算率(1.6%)×10.55となります。 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。

2. 当施設の居住費・食費の負担額

食費 1,900円/日(朝食633円 昼食633円 夕食634円) 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 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 段階2	370円	420円	600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 段階3①	370円	820円	1,000円
	夫婦/1,550万 以下				
120万円超	単身/500万 以下	利用者負担 段階3②	370円	820円	1,300円
	夫婦/1,500万 以下				
上記以外の方		利用者負担 段階4	855円	1,171円	1,900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)

(別表)	商品名	内容量	価格税抜(円)
	入れ歯洗浄剤	1錠	4
	ボックスティッシュ	1セット(5箱)	328
	歯磨き粉	1本(160g)	200
	歯ブラシ(軟毛)	1本	370
	入れ歯ブラシ	1個	380

*上記商品以外にもご希望がありましたら可能な限りお取り寄せ致します。

*上記価格は、令和4年度をもとにした基準価格です。メーカー希望価格の改定、

物価の変動などにより若干の価格の変化がありますのでご了承ください。