

# ユニット型特別養護老人ホーム 彌栄苑 (令和3年4月～)

## 1 基本単価

介護度	介護サービス費①					
	ユニット型経過の小規模介護福祉施設サービス費Ⅰ	2割の場合	30日	3割の場合	30日	
要介護1	747	22410	1494	44820	2241	67230
要介護2	813	24390	1626	48780	2439	73170
要介護3	885	26550	1770	53100	2655	79650
要介護4	950	28500	1900	57000	2850	85500
要介護5	1050	31500	2100	63000	3150	94500

## 2 加算料金

項目	利用者負担(1割)	30日	利用者負担(2割)	30日	利用者負担(3割)	30日
個別機能訓練加算	12/日	360	24/日	720	36/日	1080
個別機能訓練加算Ⅱ	20/月		40/月		60/月	
看護体制加算(Ⅰ)	4/日	120	8/日	240	12/日	360
科学的介護推進体制加算Ⅰ	20/月		40/月		60/月	
科学的介護推進体制加算Ⅱ	50/月		100/月		150/月	
褥瘡マネジメント加算	3/月(対象者)		6/月(対象者)		9/月(対象者)	
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13/月(対象者)		26/月(対象者)		39/月(対象者)	
口腔衛生管理加算Ⅰ	90/月		180/月		270/月	
口腔衛生管理加算Ⅱ	110/月		220/月		330/月	
排せつ支援加算	10/月		20/月		30/月	
療養食加算	6/回(対象者)		12/回(対象者)		18/回(対象者)	
安全対策体制加算	20単位/入居時1回					
若年性認知症入所者受け入れ加算	120/日(対象者)	3600/日	240/日(対象者)	7200	360/日(対象者)	10800
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22/日	660	44/日	1320	66/日	1980
(※) 初期加算	30/日	900	60/日	1800	90/日	2700
介護処遇改善加算		所定単位×8.3%				
特定処遇改善加算		所定単位×2.7%				

(※) 印はサービスを利用した場合に加算されます(入居から30日に限る)

## 3 その他の費用

項目	日額	日額(2割)	日額(3割)	備考
外泊時費用 外泊翌日より6日間	246/日	492/日	738/日	外泊、入院など(月6日を限)

保険料区分(収入区分)	居住費 ②		食費代 ③	
	1日	30日	1日	30日
1段階	820	24,600円	300	9,000円
2段階	820	24,600円	390	11,700円
3段階	1310	39,300円	650	19,500円
4段階	2006	60,180円	1,392	41,760円