

ユニット型特別養護老人ホーム 彌栄苑 (令和3年8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 | 1015 | 30450 | 2030 | 60900 | 3045 | 91350 |

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イ | 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① | 1310 | 39,300円 | 650 | 19,500円 |
| 3段階② | 1310 | 39,300円 | 1360 | 40,800円 |
| 4段階 | 2006 | 60,180円 | 1445 | 43,350円 |