

特別養護老人ホーム星の里 利用料金 (2022年4月改定)

1. 介護サービス費 (単位数)

| 項目 | | 要介護度 | | | | |
|----|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 日額 | 基本サービス費 | 573 | 641 | 712 | 780 | 847 |
| | 夜勤職員配置加算 I | 13 | | | | |
| | 看護体制加算 I | 4 | | | | |
| | 日常生活継続支援加算 | 36 | | | | |
| | 個別機能訓練加算 I | 12 | | | | |
| | 日額合計 | 638 | 706 | 777 | 845 | 912 |
| 月額 | 日額合計×31日 | 19,778 | 21,886 | 24,087 | 26,195 | 28,272 |
| | 科学的介護推進体制加算 II | 50 | | | | |
| | 口腔衛生管理加算 II | 110 | | | | |
| | 褥瘡マネジメント加算 II | 13 | | | | |
| | 生活機能向上連携加算 | 100 | | | | |
| | 介護職員等特定処遇改善加算 (算出例) ※ | 541 | 598 | 658 | 715 | 771 |
| | 介護職員処遇改善加算 (算出例) ※ | 1,664 | 1,839 | 2,022 | 2,197 | 2,369 |
| | 月額合計 (A) | 1割 | 22,256円 | 24,596円 | 27,040円 | 29,380円 |
| 2割 | | 44,512円 | 49,192円 | 54,080円 | 58,760円 | 63,370円 |
| 3割 | | 66,768円 | 73,788円 | 81,120円 | 88,140円 | 95,055円 |

※介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算は基本サービス費と各種加算の合計に既定の加算率を乗じて計算しますので、金額は一定ではありません。

2. 居住費・食費 (介護保険負担限度額認定証にて確認)

| 対象者※1 | | 段階 | 居住費※2 | | 食費※3 | 月額合計 (B) | |
|-------------------------------------------|-----------------------|------|--------|--------|--------|----------|---------|
| | | | 多床室 | 個室 | | 多床室 | 個室 |
| が 住 民 税 非 課 税 全 員 | 生活保護受給者等 | 1段階 | 0円 | 320円 | 300円 | 9,300円 | 19,220円 |
| | 老齢福年金受給者 | | | | | | |
| | 年金収入等80万円以下 | 2段階 | 370円 | 420円 | 390円 | 23,560円 | 25,110円 |
| | 年金収入等80万円超 120万円以下 | 3段階① | 370円 | 820円 | 650円 | 31,620円 | 45,570円 |
| | 年金収入等120万円超 | 3段階② | 370円 | 820円 | 1,360円 | 53,630円 | 67,580円 |
| 上記以外 | | 4段階 | 1,170円 | 1,550円 | 1,600円 | 85,870円 | 97,650円 |

※1 年金収入等とは、公的年金等収入金額 (非課税年金を含む) +その他の合計所得金額のことで。

※2 入院・外泊中においては、所定の居住費をご負担いただきます。

(入院・外泊中のお部屋を短期入所のお部屋として使わせていただく場合は居住費のご負担はありません)

※3 負担限度額4段階の方で、経管栄養の場合は食費が1,445円となります。

3. 各種加算の説明

| 加算項目 | | 内容（算定要件） | 自己負担額 | | |
|------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|
| | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 入所時 | 初期加算 | 入居から30日間算定 | 30円 | 60円 | 90円 |
| | 安全対策体制加算（1回のみ） | 安全対策を実施する体制が整備されている場合 | 20円 | 40円 | 60円 |
| 月額 | 夜勤職員配置加算Ⅰ | 夜間帯に配置基準より1名多く配置している場合 | 13円 | 26円 | 39円 |
| | 看護体制加算Ⅰ | 常勤の看護師を1名配置している場合 | 4円 | 8円 | 12円 |
| | 日常生活継続支援加算 | 重度の要介護者の入居受入れを行う場合 | 36円 | 72円 | 108円 |
| | 個別機能訓練加算Ⅰ | 個別機能訓練計画に基づき、機能訓練を行う場合 | 12円 | 24円 | 36円 |
| | 栄養マネジメント強化加算 | 栄養ケア計画に基づき、栄養管理を行う場合 | 11円 | 22円 | 33円 |
| | 外泊時費用（月6回まで） | 入院又は外泊を行う場合 | 246円 | 492円 | 738円 |
| | 看取り介護加算Ⅰ | 看取り介護を行う場合 | | | |
| | ①ご逝去当日 | 1,280円 | 2,560円 | 3,840円 | |
| | ②ご逝去の前日、前々日 | 680円 | 1,360円 | 2,040円 | |
| | ③ご逝去30日～4日前 | 144円 | 288円 | 432円 | |
| | ④ご逝去45日～31日前 | 72円 | 144円 | 216円 | |
| 回数 | 療養食加算（1日3回） | 医師の食事せんに基づく食事を提供する場合 | 6円 | 12円 | 18円 |
| | 再入所時栄養連携加算 | 退院時の栄養管理に関する調整を行った場合 | 400円 | 800円 | 1,200円 |
| 月額 | 科学的介護推進体制加算Ⅱ | 入居者様に関わるデータ（栄養、褥瘡、認知症など）を厚生労働省の科学的介護情報システムに提出し、情報を提供を受けて、ケアプランへ反映する体制を整えている場合 | 50円 | 100円 | 150円 |
| | 口腔衛生管理加算Ⅰ | 歯科衛生士が月に2回口腔ケアを行った場合 | 90円 | 180円 | 270円 |
| | 口腔衛生管理加算Ⅱ | 口腔衛生管理加算Ⅰに加えて、厚生労働省の科学的介護情報システムにデータ提出を行う場合 | 110円 | 220円 | 330円 |
| | 経口維持加算Ⅰ | 経口摂取が継続できるよう支援を行った場合 | 400円 | 800円 | 1,200円 |
| | 経口維持加算Ⅱ | 医師、歯科医師等の専門職が計画作成に加わった場合 | 100円 | 200円 | 300円 |
| | 個別機能訓練加算Ⅱ | 個別機能訓練加算Ⅰに加えて、厚生労働省の科学的介護情報システムにデータ提出を行う場合 | 20円 | 40円 | 60円 |
| | 褥瘡マネジメント加算Ⅰ | 褥瘡ケア計画を作成し、褥瘡の定期的な評価と管理を行う場合 | 3円 | 6円 | 9円 |
| | 褥瘡マネジメント加算Ⅱ | 褥瘡マネジメント加算Ⅰに加え、褥瘡発生が無い場合 | 13円 | 26円 | 39円 |
| | 自立支援促進加算 | 寝たきり防止のための機能訓練や介護を行う場合 | 300円 | 600円 | 900円 |
| | ADL維持等加算Ⅰ | 食事・入浴・着替えなどの日常生活動作が維持できた場合 | 30円 | 60円 | 90円 |
| | ADL維持等加算Ⅱ | 日常生活動作の維持水準が高い場合 | 60円 | 120円 | 180円 |
| | 排せつ支援加算Ⅰ | 排せつに関する支援計画を作成し、実施している場合 | 10円 | 20円 | 30円 |
| | 排せつ支援加算Ⅱ | 排せつ支援加算Ⅰに加え、排泄の状態が維持・改善された場合 | 15円 | 30円 | 45円 |
| | 排せつ支援加算Ⅲ | 排せつ支援加算Ⅰに加え、排泄の状態が維持・改善され、おむつ使用から使用無しに改善した場合 | 20円 | 40円 | 60円 |
| | 生活機能向上連携加算 | 医療機関の理学療法士等と連携し、機能訓練計画を作成した場合 | 100円 | 200円 | 300円 |
| | 介護職員等特定処遇改善加算 | 基本サービス費と各種加算の総単位数×2.7% | | | |
| | 介護職員処遇改善加算 | 基本サービス費と各種加算の総単位数×8.3% | | | |

4. 月額合計

【多床室】

| 項目 (A) + (B) | | 要介護度 | | | | |
|--------------|----|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 負担限度額1段階 | | 31,556円 | 33,896円 | 36,340円 | 38,680円 | 40,985円 |
| 負担限度額2段階 | | 45,816円 | 48,156円 | 50,600円 | 52,940円 | 55,245円 |
| 負担限度額3段階① | | 53,876円 | 56,216円 | 58,660円 | 61,000円 | 63,305円 |
| 負担限度額3段階② | | 75,886円 | 78,226円 | 80,670円 | 83,010円 | 85,315円 |
| 負担限度額4段階 | 1割 | 108,126円 | 110,466円 | 112,910円 | 115,250円 | 117,555円 |
| | 2割 | 130,382円 | 135,062円 | 139,950円 | 144,630円 | 149,240円 |
| | 3割 | 152,638円 | 159,658円 | 166,990円 | 174,010円 | 180,925円 |

【個室】

| 項目 (A) + (B) | | 要介護度 | | | | |
|--------------|----|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 負担限度額1段階 | | 41,476円 | 43,816円 | 46,260円 | 48,600円 | 50,905円 |
| 負担限度額2段階 | | 47,366円 | 49,706円 | 52,150円 | 54,490円 | 56,795円 |
| 負担限度額3段階① | | 67,826円 | 70,166円 | 72,610円 | 74,950円 | 77,255円 |
| 負担限度額3段階② | | 89,836円 | 92,176円 | 94,620円 | 96,960円 | 99,265円 |
| 負担限度額4段階 | 1割 | 119,906円 | 122,246円 | 124,690円 | 127,030円 | 129,335円 |
| | 2割 | 142,162円 | 146,842円 | 151,730円 | 156,410円 | 161,020円 |
| | 3割 | 164,418円 | 171,438円 | 178,770円 | 185,790円 | 192,705円 |

※負担限度額1段階の方が個室を利用される場合は、社会福祉法人等利用者負担軽減確認証が必要です。

5. その他

- ・ 上記は標準的な金額であり、実際の請求額と異なる場合があります。
- ・ オムツ類、洗濯物、リネン類は料金に含まれておりますが、医療費は含まれておりません。
- ・ 社会福祉法人等利用者負担軽減確認証をお持ちの方は、軽減率に応じて割引が行われます。
- ・ 被爆者手帳をお持ちの方は、介護サービス費の自己負担分が免除されます。