

特別養護老人ホーム「正寿園」

利用料金表（R7年11月～）

種 類			要介護3	要介護4	要介護5	備 考	
介護保険対象	施設利用料（1日）		732円	802円	871円	※負担割合が1割の方の場合	
	夜勤職員配置加算Ⅰ（1日）		13円				
	日常生活継続支援加算Ⅰ（1日）		36円				
	看護体制加算（Ⅰ）（Ⅱ）（1日）		12円				
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ（1月）		13円				
	個別機能訓練加算Ⅰ（1日）		12円				
	個別機能訓練加算Ⅱ（1月）		20円				
	科学的介護推進体制加算Ⅱ（1月）		50円				
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ		14.0%			介護保険対象合計に乗じる	
介護保険対象外	日常生活品費（1日）		120円			水分補給.タオル.教養娯楽費等	
	介護保険負担限度額認定証		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
			老齢福祉年金受給者又は生活保護受給者	住民税非課税で所得が80万以下の方等	住民税非課税で所得が80万超え120以下の方等	住民税非課税で所得が120万を超える方等	住民税課税世帯の方
	滞在費	多床室	0円	430円	430円	430円	915円
	（1日）	個室	380円	480円	880円	880円	1,231円
	食 費（1日）		300円	390円	650円	1,360円	1,790円
合計日額	多床室	要介護3	1,341円	1,861円	2,121円	2,831円	3,746円
		要介護4	1,421円	1,941円	2,201円	2,911円	3,826円
		要介護5	1,499円	2,019円	2,279円	2,989円	3,904円
	個室	要介護3	1,721円	1,911円	2,571円	3,281円	4,062円
		要介護4	1,801円	1,991円	2,651円	3,361円	4,142円
		要介護5	1,879円	2,069円	2,729円	3,439円	4,220円

●その他必要に応じての費用

	種 類		料 金	内 容			
介護 保 険 対 象	初期加算		30円	入所日から30日以内の期間 30日を超える病院又は診療所への入院後に再入所した場合も同様			
	療養食加算（1日）		18円	医師の指示（食事箋）に基づく療養食の提供が行われた場合			
	経口維持加算Ⅰ（1月）		400円	著しい誤嚥が認められる方の場合			
	経口維持加算Ⅱ（1月）		100円	誤嚥が認められる場合			
	再入所時栄養連携加算（1回）		200円	退院後に栄養管理が必要になった場合			
	外泊時費用（1日）		246円	入院または外泊をした場合、施設サービス費に代えて6日以内			
	安全対策体制加算		20円	入所時に1回のみ			
	配置医師緊急時対応加算（1回）		早朝・夜間 650円	深夜 1,300円	勤務時間外 325円	施設を訪問し診察を行った場合	
	看取り介護加算Ⅱ（1日）		・死亡日45日前～31日前：72円 ・死亡日30日前～4日前：144円 ・死亡日前々日、前日：780円 ・死亡日：1,580円				
介護 保 険 対 象 外	理美容代（1回当）		2,100円	毎月2回(不定期)理髪店の出張によるサービスを受けた場合			
	行事食（1食）		400円	希望により行事食を提供した場合に加算			
	行事		実費	施設外の行事に参加された場合			
	日用生活品	希望される日用品を提供します	歯ブラシ	1本:140円	口腔ケアシート	1枚:20円	
			箱ティッシュ	1箱:85円	義歯洗浄剤	1個:15円	
	電気使用料（1点/日当）		70円	個人の電気器具を持ち込まれた場合			
	外出・通院送迎（1k m当）		60円	やむをえず外出・通院送迎をする場合 高速道路使用料は実費負担			
	貴重品管理料（1ヶ月）		330円	貴重品の管理を希望された場合			