

特別養護老人ホーム北原荘 基本利用料金一覧表「1割負担」（令和6年8月1日現在）

《従来型個室》

	施設サービ ス費	日常生活継 続支援加算	看護体制加 算Ⅰ、Ⅱ	夜勤職員配 置加算Ⅲ	個別機能訓 練加算	利用者負 担段階	食費	居住費	日額合計	月額合計 (30日分)
要介護1	589	36	12	16	12	第1段階	300	380	1,345	40,350
						第2段階	390	480	1,535	46,050
						第3段階 ①	650	880	2,195	65,850
						第3段階 ②	1,360	880	2,905	87,150
						第4段階 以上	1,445	1,231	3,341	100,230
要介護2	659	36	12	16	12	第1段階	300	380	1,415	42,450
						第2段階	390	480	1,605	48,150
						第3段階 ①	650	880	2,265	67,950
						第3段階 ②	1,360	880	2,975	89,250
						第4段階 以上	1,445	1,231	3,411	102,330
要介護3	732	36	12	16	12	第1段階	300	380	1,488	44,640
						第2段階	390	480	1,678	50,340
						第3段階 ①	650	880	2,338	70,140
						第3段階 ②	1,360	880	3,048	91,440
						第4段階 以上	1,445	1,231	3,484	104,520
要介護4	802	36	12	16	12	第1段階	300	380	1,558	46,740
						第2段階	390	480	1,748	52,440
						第3段階 ①	650	880	2,408	72,240
						第3段階 ②	1,360	880	3,118	93,540
						第4段階 以上	1,445	1,231	3,554	106,620
要介護5	871	36	12	16	12	第1段階	300	380	1,627	48,810
						第2段階	390	480	1,817	54,510
						第3段階	650	880	2,477	74,310
						第3段階 ②	1,360	880	3,187	95,610
						第4段階 以上	1,445	1,231	3,623	108,690

《多床室》

	施設サービ ス費	日常生活継 続支援加算	看護体制加 算Ⅰ、Ⅱ	夜勤職員配 置加算Ⅲ	個別機能訓 練加算	利用者負 担段階	食費	居住費	日額合計	月額合計 (30日分)
要介護1	589	36	12	16	12	第1段階	300	0	965	28,950
						第2段階	390	430	1,485	44,550
						第3段階	650	430	1,745	52,350
						第3段階 ①	1,360	430	2,455	73,650
						第4段階 ②	1,445	915	3,025	90,750
要介護2	659	36	12	16	12	第1段階	300	0	1,035	31,050
						第2段階	390	430	1,555	46,650
						第3段階	650	430	1,815	54,450
						第3段階 ①	1,360	430	2,525	75,750
						第3段階 ②	1,445	915	3,095	92,850
要介護3	732	36	12	16	12	第1段階	300	0	1,108	33,240
						第2段階	390	430	1,628	48,840
						第3段階	650	430	1,888	56,640
						第3段階 ①	1,360	430	2,598	77,940
						第3段階②	1,445	915	3,168	95,040
要介護4	802	36	12	16	12	第1段階	300	0	1,178	35,340
						第2段階	390	430	1,698	50,940
						第3段階	650	430	1,958	58,740
						第3段階 ①	1,360	430	2,668	80,040
						第3段階 ②	1,445	915	3,238	97,140
要介護5	871	36	12	16	12	第1段階	300	0	1,247	37,410
						第2段階	390	430	1,767	53,010
						第3段階	650	430	2,027	60,810
						第3段階 ①	1,360	430	2,737	82,110
						第3段階②	1,445	915	3,307	99,210

1. 上記のほか、次の加算を頂きます。

- ①初期加算 1日30円(入所日から30日以内)
- ②排泄支援加算Ⅰ 1月10円(令和6年10月から)
- ③科学的介護推進体制加算Ⅱ 1月50円
- ④安全体制加算 入所初日20円
- ⑤介護職員処遇改善加算Ⅰ 14.0%

2. 1. のほか、ご利用状況等により次の加算を頂く場合があります。

- ①若年性認知症利用者受入加算 1日120円
- ②入院・外泊時費用 1日246円(初日・最終日を除き、1月6日を限度)
- ③外泊時在宅サービス利用費用 1日560円(初日・最終日を除き、1月6日を限度)
- ④退所時栄養情報連携加算 1回70円(1月1回を限度)
- ⑤再入所時栄養連携加算 1ヶ月200円(1人1回を限度)

⑥退所前訪問相談援助加算 1回460円(入所中1回または2回を限度)

⑦退所後訪問相談援助加算 1回460円(退所後1回を限度)

⑧退所時相談援助加算 1回400円(1人1回を限度)

⑨退所前連携加算 1回500円(1人1回を限度)

⑩退所時情報提供加算 1回250円(1人1回を限度)

12経口移行加算 1日28円

13経口維持加算Ⅰ 1ヶ月400円

14経口維持加算Ⅱ 1ヶ月100円

15療養食加算 1回8円(1日3回を限度)

16特別通院送迎加算 1月594円

17看取り介護加算Ⅰ 死亡日以前31日以上45日以下1日72円

死亡日以前4日以上31日以下1日144円

死亡日前日・前々日1日680円

死亡日1,280円

18配置医師緊急時対応加算 1回325円(通常勤務時間以外)

1回650円(早朝・夜間)

1回1,300円(深夜)

19認知症チームケア推進体制加算Ⅱ 1月120円

20認知症行動・心理症状緊急対応加算 1日200円(入所日から7日を限度)

22新興感染症等施設療養費 1日240円(1月1回、連続5日を限度)

3. 利用料金の負担軽減について

①利用者負担段階に応じて食費および居住費に上限額が設けられます(一覧表の通り)。

②所得が低く、かつ一定要件を満たす方には社会福祉法人の実施する減額制度が適用になります。

③施設サービス費等保険給付の対象となる費用は高額介護サービス費の対象となります。

④料金の一部については、一定要件を満たせば、医療費控除の対象とすることができます。

以上はすべて申請が必要となります。

なお、①については、サービス利用時に市町村から交付される認定証を提示してください。