

特別養護老人ホームおもいやりの郷 利用料金表
令和3年8月1日～

1割負担

多床室		保険対象費用						保険対象外費用		日常生活継続支援加算を算定の場合	
要介護	段階	介護福祉施設サービス費	看護体制加算I口	夜勤職員配置加算I口	個別機能訓練加算	日常生活継続支援加算I	サービス提供体制強化加算I	食事費用	居住費	合計(1日)	合計(30日)
1	1	573	4	13	12	36	22	300	0	938	28,140
	2							390	370	1,398	41,940
	3①							650	370	1,658	49,740
	3②							1,360	370	2,368	71,040
	4							1,445	855	2,938	88,140
2	1	641	4	13	12	36	22	300	0	1,006	30,180
	2							390	370	1,466	43,980
	3①							650	370	1,726	51,780
	3②							1,360	370	2,436	73,080
	4							1,445	855	3,006	90,180
3	1	712	4	13	12	36	22	300	0	1,077	32,310
	2							390	370	1,537	46,110
	3①							650	370	1,797	53,910
	3②							1,360	370	2,507	75,210
	4							1,445	855	3,077	92,310
4	1	780	4	13	12	36	22	300	0	1,145	34,350
	2							390	370	1,605	48,150
	3①							650	370	1,865	55,950
	3②							1,360	370	2,575	77,250
	4							1,445	855	3,145	94,350
5	1	847	4	13	12	36	22	300	0	1,212	36,360
	2							390	370	1,672	50,160
	3①							650	370	1,932	57,960
	3②							1,360	370	2,642	79,260
	4							1,445	855	3,212	96,360

個室		保険対象費用						保険対象外費用		日常生活継続支援加算を算定の場合	
要介護	段階	介護福祉施設サービス費	看護体制加算I口	夜勤職員配置加算I口	個別機能訓練加算	日常生活継続支援加算I	サービス提供体制強化加算I	食事費用	居住費	合計(1日)	合計(30日)
1	1	573	4	13	12	36	22	300	320	1,258	37,740
	2							390	420	1,448	43,440
	3①							650	820	2,108	63,240
	3②							1,360	820	2,818	84,540
	4							1,445	1,171	3,254	97,620
2	1	641	4	13	12	36	22	300	320	1,326	39,780
	2							390	420	1,516	45,480
	3①							650	820	2,176	65,280
	3②							1,360	820	2,886	86,580
	4							1,445	1,171	3,322	99,660
3	1	712	4	13	12	36	22	300	320	1,397	41,910
	2							390	420	1,587	47,610
	3①							650	820	2,247	67,410
	3②							1,360	820	2,957	88,710
	4							1,445	1,171	3,393	101,790
4	1	780	4	13	12	36	22	300	320	1,465	43,950
	2							390	420	1,655	49,650
	3①							650	820	2,315	69,450
	3②							1,360	820	3,025	90,750
	4							1,445	1,171	3,461	103,830
5	1	847	4	13	12	36	22	300	320	1,532	45,960
	2							390	420	1,722	51,660
	3①							650	820	2,382	71,460
	3②							1,360	820	3,092	92,760
	4							1,445	1,171	3,528	105,840

2割負担

多床室		保険対象費用						保険対象外費用		日常生活継続支援加算を算定の場合	
要介護	段階	介護福祉施設サービス費	看護体制加算 I 口	夜勤職員配置加算 I 口	個別機能訓練加算	日常生活継続支援加算 I	サービス提供体制強化加算 I	食事費用	居住費	合計 (1日)	合計 (30日)
1	2	1,146	8	26	24	72	44	390	370	2,036	61,080
	3①							650	370	2,296	68,880
	3②							1,360	370	3,006	90,180
	4							1,445	855	3,576	107,280
2	2	1,282	8	26	24	72	44	390	370	2,172	65,160
	3①							650	370	2,432	72,960
	3②							1,360	370	3,142	94,260
	4							1,445	855	3,712	111,360
3	2	1,424	8	26	24	72	44	390	370	2,314	69,420
	3①							650	370	2,574	77,220
	3②							1,360	370	3,284	98,520
	4							1,445	855	3,854	115,620
4	2	1,560	8	26	24	72	44	390	370	2,450	73,500
	3①							650	370	2,710	81,300
	3②							1,360	370	3,420	102,600
	4							1,445	855	3,990	119,700
5	2	1,694	8	26	24	72	44	390	370	2,584	77,520
	3①							650	370	2,844	85,320
	3②							1,360	370	3,554	106,620
	4							1,445	855	4,124	123,720

個室		保険対象費用						保険対象外費用		日常生活継続支援加算を算定の場合	
要介護	段階	介護福祉施設サービス費	看護体制加算 I 口	夜勤職員配置加算 I 口	個別機能訓練加算	日常生活継続支援加算 I	サービス提供体制強化加算 I	食事費用	居住費	合計 (1日)	合計 (30日)
1	2	1,146	8	26	24	72	44	390	420	2,086	62,580
	3①							650	820	2,746	82,380
	3②							1,360	820	3,456	103,680
	4							1,445	1,171	3,892	116,760
2	2	1,282	8	26	24	72	44	390	420	2,222	66,660
	3①							650	820	2,882	86,460
	3②							1,360	820	3,592	107,760
	4							1,445	1,171	4,028	120,840
3	2	1,424	8	26	24	72	44	390	420	2,364	70,920
	3①							650	820	3,024	90,720
	3②							1,360	820	3,734	112,020
	4							1,445	1,171	4,170	125,100
4	2	1,560	8	26	24	72	44	390	420	2,500	75,000
	3①							650	820	3,160	94,800
	3②							1,360	820	3,870	116,100
	4							1,445	1,171	4,306	129,180
5	2	1,694	8	26	24	72	44	390	420	2,634	79,020
	3①							650	820	3,294	98,820
	3②							1,360	820	4,004	120,120
	4							1,445	1,171	4,440	133,200

3割負担

多床室		保険対象費用						保険対象外費用		日常生活継続支援加算を算定の場合	
要介護	段階	介護福祉施設サービス費	看護体制加算Ⅰ口	夜勤職員配置加算Ⅰ口	個別機能訓練加算	日常生活継続支援加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅰ	食事費用	居住費	合計(1日)	合計(30日)
1	4	1,719	12	39	36	108	66	1,445	855	4,214	126,420
2		1,923								4,418	132,540
3		2,136								4,631	138,930
4		2,340								4,835	145,050
5		2,541								5,036	151,080

個室		保険対象費用						保険対象外費用		日常生活継続支援加算を算定の場合	
要介護	段階	介護福祉施設サービス費	看護体制加算Ⅰ口	夜勤職員配置加算Ⅰ口	個別機能訓練加算	日常生活継続支援加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅰ	食事費用	居住費	合計(1日)	合計(30日)
1	4	1,719	12	39	36	108	66	1,445	1,171	4,530	135,900
2		1,923								4,734	142,020
3		2,136								4,947	148,410
4		2,340								5,151	154,530
5		2,541								5,352	160,560

共通 保険対象その他に加算される料金 ()2割 《》3割

* 1日3食ご利用の場合は1,445円ですが、外出・外泊等で実際にご利用されなかった分は請求いたしません。

単価は、朝食334円、昼食629円、夕食482円です。

* 保険対象費用の総額に対し、6.0%の金額が介護職員処遇改善加算Ⅱとして加算になります。

* 保険対象費用の総額に対し、2.7%の金額が介護職員等特定処遇改善加算Ⅰとして加算になります。

* ご利用者様の心身状況等を厚生労働省へ提出した場合、1ヶ月につき40(80)《120》円を科学的介護推進加算が加算になります。

* 医師の指示せんに基づく療養食を提供した場合、1回につき8(16)《24》円が加算になります。

* 新規入所又は1ヶ月以上の入院後再び入所の場合1日につき30(60)《90》円が加算になります。(30日間)

* 入院又は外泊の場合は1日246(492)《738》円の外泊加算と居住費を負担していただきます。(6日を限度)

* 摂食機能障害のある入所者に対し、所定の経口維持計画を作成し、家族の同意を得て栄養管理を行った場合、1ヶ月につき400(800)《1,200》円が経口維持加算Ⅰとして加算になります。

* 看取り介護を行う場合の費用については、別途同意書をいただきます。

* 尚、上記加算につきましては、職員体制・新規入所者の介護度により算定する加算が変更となる場合がありますので、予めご了承ください。