

## 介護老人福祉施設 料金表

事業所：社会福祉法人なでしこ会 夢の里

令和元年10月1日 改定

\*\*\* 介護保険料（一日換算） 多床室

負担：円

介護度	単位数	栄養 マネジメント	サービス 提供体制	処遇 改善	特定処遇 改善	地域加算	介護保険料総額	保険給付	一割負担	保険給付	二割負担	保険給付	三割負担
要介護 1	559	14	18	35	16	10.72	6,882	6,193	689	5,505	1,377	4,817	2,065
要介護 2	627	14	18	40	18		7,686	6,917	769	6,148	1,538	5,380	2,306
要介護 3	697	14	18	44	20		8,500	7,650	850	6,800	1,700	5,950	2,550
要介護 4	765	14	18	48	22		9,294	8,364	930	7,435	1,859	6,505	2,789
要介護 5	832	14	18	52	23		10,066	9,059	1,007	8,052	2,014	7,046	3,020

\*\*\* 介護保険料（一日換算） 従来型個室

負担：円

介護度	単位数	栄養 マネジメント	サービス 提供体制	処遇 改善	特定処遇 改善	地域加算	介護保険料総額	保険給付	一割負担	保険給付	二割負担	保険給付	三割負担
要介護 1	559	14	18	35	16	10.72	6,507	5,856	651	5,205	1,302	4,554	1,953
要介護 2	627	14	18	40	18		7,257	6,531	726	5,805	1,452	5,079	2,178
要介護 3	697	14	18	44	20		8,029	7,226	803	6,423	1,606	5,620	2,409
要介護 4	765	14	18	48	22		8,779	7,901	878	7,023	1,756	6,145	2,634
要介護 5	832	14	18	52	23		9,508	8,557	951	7,606	1,902	6,655	2,853

\*\*\* 介護保険料・・・その他の加算（一日換算）

負担：円

加算名	単位数	処遇改善加算	特定処遇 改善加算	地域加算	介護保険料総額	保険給付	一割負担	保険給付	二割負担	保険給付	三割負担
福祉施設外泊時費用	246	15	7	10.72	2,872	2,584	288	2,297	575	2,010	862
初期加算	30	2	1		353	317	36	282	71	247	106
看護体制加算（ ）	4	0	0		42	37	5	33	9	29	13
看護体制加算（ ）	8	0	0		85	76	9	68	17	59	26
夜勤職員配置加算	22	1	1		257	231	26	205	52	179	78
日常生活継続支援加算	36	2	1		418	376	42	334	84	292	126

P . 1

\*\*\* 介護保険料・・・その他の加算（月額）

負担：円

加算名	単位数	処遇改善加算	特定処遇 改善加算	地域加算	介護保険料総額	保険給付	一割負担	保険給付	二割負担	保険給付	三割負担
経口維持加算	400	24	11	10.72	4,663	4,196	467	3,730	933	3,264	1,399
低栄養リスク改善加算	300	18	8		3,494	3,144	350	2,795	699	2,445	1,049
じょく瘡の発生予防の 為の管理に対する評価 加算	10	1	0		117	105	12	93	24	81	36
排泄に介助を要する利 用者への支援に対する 評価加算	100	6	3		1,168	1,051	117	934	234	817	351

\*\*\* 介護保険料・・・看取り加算 (一日換算)

負担：円

加算名	単位数	処遇改善加算	特定処遇改善加算	地域加算	介護保険料総額	保険給付	一割負担	保険給付	二割負担	保険給付	三割負担
死亡日以前 4日以上30日以下	144	9	4	10.72	1,683	1,514	169	1,346	337	1,178	505
死亡日以前 2日以上3日以下	680	41	18		7,922	7,129	793	6,337	1,585	5,545	2,377
死亡日	1,280	77	35		14,922	13,429	1,493	11,937	2,985	10,445	4,477

\*\*\* 介護保険サービス外利用料

項目	利用内容	金額	
食事提供費用	食材料費及び調理コスト・・・利用者負担第1段階	300円/日	
	” 第2段階	390円/日	
	” 第3段階	650円/日	
	” 第4段階	1,500円/日	
	経管栄養の実施に必要なチューブ等の材料費	実費	
居住費	多床室	水道光熱費相当分・・・利用者負担第1段階	0円/日
		” 第2段階	370円/日
		” 第3段階	370円/日
		室料・水道光熱費相当分・・・” 第4段階	840円/日
	従来型個室	室料・水道光熱費相当分・・・利用者負担第1段階	320円/日
		” 第2段階	420円/日
		” 第3段階	820円/日
		” 第4段階	1,150円/日
教養娯楽代	クラブ代	生花クラブ	500円(税別)
		お楽しみクラブ	実費
	外出会代	外出費用	実費
	その他	喫茶売店代・出前代 等	実費
散髪代	訪問理美容代	1,550円~/回	
その他の日常生活費	利用者・家族の選択と希望により提供される日常生活に必要なもの	実費	
医療材料費	利用者個人の特別な疾患等にかかる医療材料費のうち医療保険の対象とならないもの	実費	
送迎代	協力医療機関以外への送迎代	800円/10km	
通帳管理費	通帳管理費	500円/月	