

サービス利用料金表

(R1.10.1 改定)

◆ 特別養護老人ホーム弘恩苑

<多床室・1日当り自己負担額>

要介護度 区分	介護福祉施設サービス費 (単位)					合計 (単位) × 10 円	自己負担 額 10% (円)	自己負担 額 20% (円)	自己負担 額 30% (円)
	サービス 利用料金	日常生活 継続支援 加算	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	夜勤職員 配置加算 (I)				
要介護度 1	559	36	4	8	13	6,200	620	1,240	1,860
要介護度 2	627					6,880	688	1,376	2,064
要介護度 3	697					7,580	758	1,516	2,274
要介護度 4	765					8,260	826	1,652	2,478
要介護度 5	832					8,930	893	1,786	2,679

<従来型個室・1日当り自己負担額>

要介護度 区分	介護福祉施設サービス費 (単位)					合計 (単位) × 10 円	自己負担 額 10% (円)	自己負担 額 20% (円)	自己負担 額 30% (円)
	サービス 利用料金	日常生活 継続支援 加算	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	夜勤職員 配置加算 (I)				
要介護度 1	559	36	4	8	13	6,200	620	1,240	1,860
要介護度 2	627					6,880	688	1,376	2,064
要介護度 3	697					7,580	758	1,516	2,274
要介護度 4	765					8,260	826	1,652	2,478
要介護度 5	832					8,930	893	1,786	2,679

<加算対象サービス・1日(1月)当り自己負担額>

単位:円

No.	加算対象サービス	自己 負担額 (10%)	自己 負担額 (20%)	自己 負担額 (30%)	No.	加算対象サービス	自己 負担額 (10%)	自己 負担額 (20%)	自己 負担額 (30%)
1	外泊時費用	246	492	738	7	経口移行加算	28	56	84
2	初期加算	30	60	90	8	看取り介護加算 I (1)	144	288	432
3	個別機能訓練加算	12	24	36		看取り介護加算 I (2)	680	1,360	2,040
4	栄養マネジメント加算	14	28	42		看取り介護加算 I (3)	1,280	2,560	3,840
5	経口維持加算(I) /1月	<u>400</u>	<u>800</u>	<u>1,200</u>	9	口腔衛生管理体制 加算/1月	<u>30</u>	<u>60</u>	<u>90</u>
6	経口維持加算(II) /1月	<u>100</u>	<u>200</u>	<u>300</u>	10	認知症専門ケア加算 (I)	3	6	9

<その他の加算>

介護職員処遇改善加算 (I)	所定単位数 × 8.3% / 1月
介護職員等特定処遇改善加算 (I)	所定単位数 × 2.7% / 1月
地域区分(高松市:7級地)	所定単位数 × 1.4% / 1月

<食費・居住費に係る1日当り自己負担額>

単位:円

1日当りの費用	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階(通常)
食 費	300	390	650	1,392
居住費(多床室)	0	370	370	855
居住費(従来型個室)	320	420	820	1,171

<その他 実費負担額>

単位:円

1	貴重品管理費	1,000/1月	2	飲料代	30/1日
---	--------	----------	---	-----	-------

サービス利用料金表

(R1.10.1 改定)

◆ 短期入所生活介護(弘恩苑ショートステイ)

<多床室・1日当り自己負担額>

要介護度 区分	短期入所生活介護費 (単位)			合計 (単位)× 10円	自己負担額 10%(円)	自己負担額 20%(円)	自己負担額 30%(円)
	サービス 利用料金	サービス提 供体制強化 加算(Ⅰ)イ	夜勤職員配 置加算(Ⅰ)				
要介護度 1	586	18	13	6,170	617	1,234	1,851
要介護度 2	654			6,850	685	1,370	2,055
要介護度 3	724			7,550	755	1,510	2,265
要介護度 4	792			8,230	823	1,646	2,469
要介護度 5	859			8,900	890	1,780	2,670

<従来型個室・1日当り自己負担額>

要介護度 区分	短期入所生活介護費 (単位)			合計 (単位)× 10円	自己負担額 10%(円)	自己負担額 20%(円)	自己負担額 30%(円)
	サービス 利用料金	サービス提 供体制強化 加算(Ⅰ)イ	夜勤職員配 置加算(Ⅰ)				
要介護度 1	586	18	13	6,170	617	1,234	1,851
要介護度 2	654			6,850	685	1,370	2,055
要介護度 3	724			7,550	755	1,510	2,265
要介護度 4	792			8,230	823	1,646	2,469
要介護度 5	859			8,900	890	1,780	2,670

<送迎サービス自己負担額>

単位:円

居宅と短期入所事業所との間の送迎を必要とする場合			
サービス利用料金(片道)	自己負担額 10%	自己負担額 20%	自己負担額 30%
	184	368	552

<その他の加算>

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数 × 8.3% / 1月
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数 × 2.7% / 1月
地域区分(高松市:7級地)	所定単位数 × 1.7% / 1月

<食費・滞在費に係る1日当り自己負担額>

単位:円

1日当りの費用	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階(通常)
食費	300	390	650	1,392
滞在費(多床室)	0	370	370	855
滞在費(従来型個室)	320	420	820	1,171

※食費 1,392円(朝食:363円 昼食:504円 夕食:525円)

<その他 実費負担額>

単位:円

飲料代	30/1日
-----	-------

サービス利用料金表

(R1.10.1 改定)

◆ 通所介護(弘恩苑デイサービスセンター)

<一般型・1日当り自己負担額>

要介護度 区分	通所介護費(7時間以上8時間未満)(単位)				合計 (単位)× 10円	自己負担 額 10% (円)	自己負担 額 20% (円)	自己負担 額 30% (円)
	大規模型 I 利用料金	サービス提 供体制強化 加算(I)イ	入浴加算	個別機能 訓練加算 (I)				
要介護度 1	620	18	50	46	7,340	734	1,468	2,202
要介護度 2	733				8,470	847	1,694	2,541
要介護度 3	848				9,620	962	1,924	2,886
要介護度 4	965				10,790	1,079	2,158	3,237
要介護度 5	1,081				11,950	1,195	2,390	3,585

<その他の加算>

介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数 × 5.9% / 1月
介護職員等特定処遇改善加算(I)	所定単位数 × 1.2% / 1月
地域区分(高松市:7級地)	所定単位数 × 1.4% / 1月

<食事・おやつ提供自己負担額>

単位:円

1	昼食 1食当り	504	2	おやつ 1回あたり	100
---	---------	-----	---	-----------	-----

サービス利用料金表

(R1.10.1 改定)

◆ 介護予防 短期入所生活介護(弘恩苑ショートステイ)

<多床室・1日当り自己負担額>

要支援度 区分	介護予防短期入所生活介護費(単位)		合計 (単位)×10 円	自己負担額 10%(円)	自己負担額 20%(円)	自己負担額 30%(円)
	サービス 利用料金	サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)イ				
要支援 1	438	18	4,560	456	912	1,368
要支援 2	545		5,630	563	1,126	1,689

<従来型個室・1日当り自己負担額>

要支援度 区分	介護予防短期入所生活介護費(単位)		合計 (単位)×10 円	自己負担額 10%(円)	自己負担額 20%(円)	自己負担額 30%(円)
	サービス 利用料金	サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)イ				
要支援 1	438	18	4,560	456	912	1,368
要支援 2	545		5,630	563	1,126	1,689

<送迎サービス自己負担額>

単位:円

居宅と短期入所事業所との間の送迎を必要とする場合			
サービス利用料金(片道)	自己負担額 10%	自己負担額 20%	自己負担額 30%
	184	368	552

<その他の加算>

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数 × 8.3% / 1月
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数 × 2.7% / 1月
地域区分(高松市:7級地)	所定単位数 × 1.7% / 1月

<食費・滞在費に係る1日当り自己負担額>

単位:円

1日当りの費用	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階(通常)
食費	300	390	650	1,392
滞在費(多床室)	0	370	370	855
滞在費(従来型個室)	320	420	820	1,171

※食費 1,392円(朝食:363円 昼食:504円 夕食:525円)

<その他 実費負担額>

単位:円

飲料代	30/1日
-----	-------

サービス利用料金表

(R1.10.1 改定)

◆ 介護予防 通所介護相当サービス(弘恩苑デイサービスセンター)

<一般型・1月(1回)当り自己負担額>

要支援度 区分	介護予防通所介護相当サービス費(単位)			合計 (単位)×10円	自己負 担額 10% (円)	自己負 担額 20% (円)	自己負 担額 30% (円)
	サービス 利用料金	サービス提供 体制強化加算 (I)イ	運動器機能 向上加算				
要支援1 事業対象者 (週1回まで)	1,655/月	72/月	225/月	19,520/月	1,952	3,904	5,856
	380/回			注1/回			
要支援2 事業対象者 (週2回まで)	3,393/月	144/月		37,620/月	3,762	7,524	11,286
	391/回			注1/回			

注1 それぞれの介護度に応じて、1月の中で全部で4回又は5回～8回までのサービスをご利用される場合基本料金は回数制とします。5回目以降又は9回目以降の基本料金はその介護度に応じた1月の基本料金となります。

<その他の加算>

介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数 × 5.9% / 1月
介護職員等特定処遇改善加算(I)	所定単位数 × 1.2% / 1月
地域区分(高松市:7級地)	所定単位数 × 1.4% / 1月

<食事・おやつ提供自己負担額>

単位:円

1	昼食1食当り	504	2	おやつ1回あたり	100
---	--------	-----	---	----------	-----

◆ 通所型サービスA(弘恩苑デイサービスセンター)

<1回当り自己負担額>

要支援度 区分	通所型サービスA (提供時間 9:15~14:30)(単位)		合計 (単位)×10円	自己負担額 10%(円)	自己負担額 20%(円)	自己負担額 30%(円)
	サービス 利用料金	回数				
要支援1又は 要支援2 事業対象者 (週1回まで)	330	1月の中で 5回まで	3,300	330	660	990
要支援2又は 事業対象者 (週2回まで)	330	1月の中で 10回まで	3,300	330	660	990

<1月当り自己負担額>

単位:円

運動器機能向上加算	150/ 1月(自己負担額10%)
	300/ 1月(自己負担額20%)
	450/ 1月(自己負担額30%)

<その他の加算>

地域区分(高松市:7級地)	所定単位数 × 1.4% / 1月
---------------	-------------------

<食事提供自己負担額>

単位:円

1	昼食1食当り	504
---	--------	-----

サービス利用料金表

(R1.10.1 改定)

◆ 通所型サービス C (弘恩苑デイサービスセンター)

<1回当り自己負担額>

要支援度 区分	通所型サービス C (提供時間 10:00~11:30) (単位)	合計 (単位) × 10 円	自己負担額 10% (円)	自己負担額 20% (円)	自己負担額 30% (円)
	サービス利用料金				
要支援又は 事業対象者 (週1回) (期間6か月)	307	3,070	307	614	921

<1月当り自己負担額>

単位:円

選択的サービス(口腔機能向上加算)	150 / 1月 (自己負担額 10%)
	300 / 1月 (自己負担額 20%)
	450 / 1月 (自己負担額 30%)

<その他の加算>

地域区分(高松市:7級地)	所定単位数 × 1.4% / 1月
---------------	-------------------