

## サービス利用料金表

(R4.11.1 改定)

### ◆ 特別養護老人ホーム法寿苑

＜ユニット型個室・1日当り自己負担額＞＜日常生活継続支援加算(Ⅰ)を算定した場合＞

| 要介護度<br>区分 | 介護福祉施設サービス費 (単位) |                        |               |               |                      | 合計<br>(単位)×<br>10円 | 自己負担<br>額 10%<br>(円) | 自己負担<br>額 20%<br>(円) | 自己負担<br>額 30%<br>(円) |
|------------|------------------|------------------------|---------------|---------------|----------------------|--------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|            | サービス<br>利用料金     | 日常生活継<br>続体制加算<br>(Ⅰ)イ | 看護体制<br>加算(Ⅰ) | 看護体制<br>加算(Ⅱ) | 夜勤職員<br>配置加算<br>(Ⅱ)イ |                    |                      |                      |                      |
| 要介護度 1     | 652              | 46                     | 6             | 13            | 27                   | 7,440              | 744                  | 1,488                | 2,232                |
| 要介護度 2     | 720              |                        |               |               |                      | 8,120              | 812                  | 1,624                | 2,436                |
| 要介護度 3     | 793              |                        |               |               |                      | 8,850              | 885                  | 1,770                | 2,655                |
| 要介護度 4     | 862              |                        |               |               |                      | 9,540              | 954                  | 1,908                | 2,862                |
| 要介護度 5     | 929              |                        |               |               |                      | 10,210             | 1,021                | 2,042                | 3,063                |

＜ユニット型個室・1日当り自己負担額＞＜サービス提供体制強化加算(Ⅰ)を算定した場合＞

| 要介護度<br>区分 | 介護福祉施設サービス費 (単位) |                          |               |               |                      | 合計<br>(単位)×<br>10円 | 自己負担<br>額 10%<br>(円) | 自己負担<br>額 20%<br>(円) | 自己負担<br>額 30%<br>(円) |
|------------|------------------|--------------------------|---------------|---------------|----------------------|--------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|            | サービス<br>利用料金     | サービス提<br>供体制強化<br>加算(Ⅰ)イ | 看護体制<br>加算(Ⅰ) | 看護体制<br>加算(Ⅱ) | 夜勤職員<br>配置加算<br>(Ⅱ)イ |                    |                      |                      |                      |
| 要介護度 1     | 652              | 22                       | 6             | 13            | 27                   | 6,380              | 720                  | 1,440                | 2,160                |
| 要介護度 2     | 720              |                          |               |               |                      | 7,050              | 788                  | 1,576                | 2,364                |
| 要介護度 3     | 793              |                          |               |               |                      | 7,780              | 861                  | 1,722                | 2,583                |
| 要介護度 4     | 862              |                          |               |               |                      | 8,460              | 930                  | 1,860                | 2,790                |
| 要介護度 5     | 929              |                          |               |               |                      | 9,130              | 975                  | 1,950                | 2,925                |

＜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<br>負担額<br>(10%) | 自己<br>負担額<br>(20%) | 自己<br>負担額<br>(30%) | No. | 加算対象サービス               | 自己<br>負担額<br>(10%) | 自己<br>負担額<br>(20%) | 自己<br>負担額<br>(30%) |
|-----|-----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----|------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 1   | 外泊時費用                 | 246                | 492                | 738                | 7   | 科学的介護推進体制<br>加算(Ⅰ)※1/月 | <u>40</u>          | <u>80</u>          | <u>120</u>         |
| 2   | 初期加算                  | 30                 | 60                 | 90                 | 8   | 看取り介護加算Ⅰ(1)            | 72                 | 144                | 216                |
| 3   | 個別機能訓練加算              | 12                 | 24                 | 36                 |     | 看取り介護加算Ⅰ(2)            | 144                | 288                | 432                |
| 4   | 栄養マネジメント強化加算          | 11                 | 22                 | 33                 |     | 看取り介護加算Ⅰ(3)            | 680                | 1,360              | 2,040              |
| 5   | 褥瘡マネジメント加算<br>(Ⅰ)※1/月 | <u>3</u>           | <u>6</u>           | <u>9</u>           |     | 看取り介護加算Ⅰ(4)            | 1,280              | 2,560              | 3,840              |
| 6   | 認知症専門ケア加算(Ⅰ)          | 3                  | 6                  | 9                  | 10  | 口腔衛生管理加算<br>※1/月       | <u>90</u>          | <u>180</u>         | <u>270</u>         |

＜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 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数 × 1.6% / 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  | ① 650 ② 1,360 | 1,445    |
| 居住費(ユニット型個室) | 820                   | 820  | 1,310         | 2,006    |

＜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

(R4.11.1 改定)

### ◆ 短期入所生活介護(法寿苑ショートステイ)

#### <ユニット型個室・1日当り自己負担額>

| 要介護度<br>区分 | 短期入所生活介護費 (単位) |                              |                      |                        | 合計<br>(単位)×<br>10 円 | 自己負担額<br>10%(円) | 自己負担額<br>20%(円) | 自己負担額<br>30%(円) |
|------------|----------------|------------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
|            | サービス<br>利用料金   | サービス<br>提供体制強化<br>加算<br>(I)イ | 夜勤職<br>員配置<br>加算(II) | 機能訓<br>練指導<br>体制加<br>算 |                     |                 |                 |                 |
| 要介護度 1     | 696            | 22                           | 18                   | 12                     | 7,480               | 748             | 1,496           | 2,244           |
| 要介護度 2     | 764            |                              |                      |                        | 8,160               | 816             | 1,638           | 2,448           |
| 要介護度 3     | 838            |                              |                      |                        | 8,900               | 886             | 1,780           | 2,880           |
| 要介護度 4     | 908            |                              |                      |                        | 9,600               | 960             | 1,920           | 2,868           |
| 要介護度 5     | 976            |                              |                      |                        | 10,280              | 1,028           | 2,056           | 3,084           |

### ◆短期入所生活介護(法寿苑予防ショートステイ)

#### <ユニット型個室 1日当り自己負担額>

| 要 支 援 | 介護予防短期入所生活介護費(単位) |                              |                    | 合計<br>(単位)×10<br>円 | 自己負担額<br>10%(円) | 自己負担額<br>20%(円) | 自己負担額<br>30%(円) |
|-------|-------------------|------------------------------|--------------------|--------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
|       | サービス<br>利用料金      | サービス<br>提供体制<br>強化加算<br>(I)イ | 機能訓練<br>指導体制<br>加算 |                    |                 |                 |                 |
| 要支援 1 | 523               | 22                           | 12                 | 5,570              | 557             | 1,114           | 1,671           |
| 要支援 2 | 649               |                              |                    | 6,830              | 683             | 1,366           | 2,049           |

#### <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 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数 × 1.6% / 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                   | 600  | ① 1,000    ② 1,300 | 1,445    |
| 居住費(ユニット型個室) | 820                   | 820  | 1,310              | 2,006    |

※食費 1,445円(朝食:375円 昼食:527円 夕食:543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

(R4.11.1 改定)

### ◆ 通所介護(法寿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<br>区分 | 通所介護費(7時間以上8時間未満)(単位) |                         |             |                      | 合計<br>(単位)×<br>10円 | 自己負担<br>額 10%<br>(円) | 自己負担<br>額 20%<br>(円) | 自己負担<br>額 30%<br>(円) |
|------------|-----------------------|-------------------------|-------------|----------------------|--------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|            | 通常規模型<br>利用料金         | サービス提<br>供体制強化<br>加算(I) | 入浴加算<br>(I) | 個別機能<br>訓練加算<br>(Iロ) |                    |                      |                      |                      |
| 要介護度 1     | 655                   | 22                      | 40          | 85                   | 6,770              | 677                  | 1,354                | 2,031                |
| 要介護度 2     | 773                   |                         |             |                      | 7,950              | 795                  | 1,590                | 2,385                |
| 要介護度 3     | 896                   |                         |             |                      | 9,180              | 918                  | 1,836                | 2,754                |
| 要介護度 4     | 1018                  |                         |             |                      | 10,400             | 1,040                | 2,080                | 3,120                |
| 要介護度 5     | 1142                  |                         |             |                      | 11,640             | 1,164                | 2,328                | 3,492                |

※入浴加算(I)、個別機能訓練加算(Iロ)は希望者のみ。上記の合計には含まれていません。

#### <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 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数 × 1.1% / 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 | 527 | 2 | おやつ 1回あたり | 100 |
|---|---------|-----|---|-----------|-----|

#### <認知症対応型・1日当り自己負担額>

| 要介護度<br>区分 | 認知症対応型通所介護費(I ii)<br>(7時間以上8時間未満)(単位) |                          |             |                     | 合計<br>(単位)×<br>10円 | 自己負担<br>額 10%<br>(円) | 自己負担<br>額 20%<br>(円) | 自己負担<br>額 30%<br>(円) |
|------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------|---------------------|--------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|            | サービス<br>利用料金                          | サービス提<br>供体制強化<br>加算(II) | 入浴加算<br>(I) | 個別機能<br>訓練加算<br>(I) |                    |                      |                      |                      |
| 要介護度 1     | 892                                   | 18                       | 40          | 27                  | 9,770              | 977                  | 1,954                | 2,931                |
| 要介護度 2     | 987                                   |                          |             |                     | 10,720             | 1,072                | 2,144                | 3,216                |
| 要介護度 3     | 1,084                                 |                          |             |                     | 11,690             | 1,169                | 2,338                | 3,507                |
| 要介護度 4     | 1,181                                 |                          |             |                     | 12,660             | 1,266                | 2,532                | 3,798                |
| 要介護度 5     | 1,276                                 |                          |             |                     | 13,610             | 1,361                | 2,722                | 4,083                |

#### <その他の加算>

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 介護職員処遇改善加算(I)    | 所定単位数 × 10.4% / 1月 |
| 介護職員等特定処遇改善加算(I) | 所定単位数 × 3.1% / 1月  |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数 × 2.3% / 1月  |
| 地域区分(高松市:7級地)    | 所定単位数 × 1.7% / 1月  |

#### <食事・おやつ提供自己負担額>

単位:円

|   |         |     |   |           |     |
|---|---------|-----|---|-----------|-----|
| 1 | 昼食 1食当り | 527 | 2 | おやつ 1回あたり | 100 |
|---|---------|-----|---|-----------|-----|

(1単位=10.14換算)地域区分適用)

## サービス利用料金表

(R4.11.1 改定)

### ◆ 介護予防 通所介護相当サービス(法寿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                      | 介護予防通所介護相当サービス費(単位) |                         |               | 合計<br>(単位)×10円 | 自己負担額<br>10%<br>(円) | 自己負担額<br>20%<br>(円) | 自己負担額<br>30%<br>(円) |
|--------------------------|---------------------|-------------------------|---------------|----------------|---------------------|---------------------|---------------------|
|                          | サービス<br>利用料金        | サービス提供<br>体制強化加算<br>(I) | 運動器機能<br>向上加算 |                |                     |                     |                     |
| 要支援1<br>事業対象者<br>(週1回まで) | 1,672/月<br>384/回    | 88/月                    | 225/月         | 19,850/月       | 1,985               | 3,970               | 5,955               |
|                          |                     |                         |               | 注1/回           |                     |                     |                     |
| 要支援2<br>事業対象者<br>(週2回まで) | 3,428/月<br>395/回    | 176/月                   | 225/月         | 38,290/月       | 3,829               | 7,658               | 11,487              |
|                          |                     |                         |               | 注1/回           |                     |                     |                     |

注1 それぞれの介護度に応じて、1月の中に全部で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。

注2 運動器機能向上加算は希望しない場合、上記の合計から差し引くことができます。

#### <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 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数 × 1.0% / 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 | 527 | 2 | おやつ 1回あたり | 100 |
|---|---------|-----|---|-----------|-----|

### 通所型サービスA(法寿苑デイサービスセンター)

#### <1回当り自己負担額>

| 要支援度<br>区分                         | 通所型サービスA<br>(提供時間 9:15～13:15)(単位) |                | 合計<br>(単位)×10円 | 自己負担額<br>10%(円) | 自己負担額<br>20%(円) | 自己負担額<br>30%(円) |
|------------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
|                                    | サービス<br>利用料金                      | 回数             |                |                 |                 |                 |
| 要支援1又は<br>要支援2<br>事業対象者<br>(週1回まで) | 333                               | 1月の中で<br>5回まで  | 3,330          | 330             | 666             | 999             |
| 要支援2又は<br>事業対象者<br>(週2回まで)         | 333                               | 1月の中で<br>10回まで | 3,330          | 330             | 666             | 999             |

#### <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

|  |         |     |
|--|---------|-----|
|  | 昼食 1食当り | 527 |
|--|---------|-----|