

サービス利用料金表

(R8.8.1 改定)

◆ 特別養護老人ホーム香色苑

①日常生活継続支援加算(Ⅰ)を算定した場合 <多床室 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(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅰ)	科学的介護 推進体制 加算(Ⅰ)	生産性向上 推進体制 加算(Ⅱ)				
要介護度 1	589	36	6	13	22	40	10	7,160	716	1,432	2,148
要介護度 2	659							7,860	786	1,572	2,358
要介護度 3	732							8,590	859	1,718	2,577
要介護度 4	802							9,290	929	1,858	2,787
要介護度 5	871							9,980	998	1,996	2,994

②サービス提供体制強化加算(Ⅱ)を算定した場合 <多床室 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	サービス提 供体制強 化加算(Ⅱ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅰ)	科学的介護 推進体制 加算(Ⅰ)	生産性向上 推進体制 加算(Ⅱ)				
要介護度 1	589	18	6	13	22	40	10	6,980	698	1,396	2,094
要介護度 2	659							7,680	768	1,536	2,304
要介護度 3	732							8,410	841	1,682	2,523
要介護度 4	802							9,110	911	1,822	2,733
要介護度 5	871							9,800	980	1,960	2,940

※要件を満たした場合に①日常生活継続支援加算か②サービス提供体制強化加算のどちらかの算定となります。

<加算対象サービス・1日(1月・1回)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	8	看取り介護加算Ⅰ(ア)	72	144	216
2	初期加算	30	60	90		看取り介護加算Ⅰ(イ)	144	288	432
3	個別機能訓練加算(Ⅰ)	12	24	36		看取り介護加算Ⅰ(ウ)	680	1,360	2,040
4	栄養マネジメント強化加算	11	22	33		看取り介護加算Ⅰ(エ)	1,280	2,560	3,840
5	経口維持加算(Ⅰ) / 1月	400	800	1,200	9	口腔衛生管理加算(Ⅰ) / 1月	90	180	270
6	経口移行加算	28	56	84	10	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3	6	9
7	安全対策体制加算 / 1回	20	40	60					

<その他の加算>

	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数 × 17.6% / 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①	第3段階②	第4段階(通常)
食 費	300	390	680	1,420	1,545
居住費(多床室)	0	430	430	530	915
居住費(従来型個室)	380	480	880	980	1,231

<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	50 / 1日
---	--------	------------	---	-----	---------

サービス利用料金表

(R8.8.1 改定)

◆ 短期入所生活介護(香色苑ショートステイ)

<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(Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅰ)	生産性向上 推進体制 加算(Ⅱ)				
要介護度 1	603	18	13	10	6,440	644	1,288	1,932
要介護度 2	672				7,130	713	1,426	2,139
要介護度 3	745				7,860	786	1,572	2,358
要介護度 4	815				8,560	856	1,712	2,568
要介護度 5	884				9,250	925	1,850	2,775

<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(Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅰ)	生産性向上 推進体制 加算(Ⅱ)				
要介護度 1	603	18	13	10	6,440	644	1,288	1,932
要介護度 2	672				7,130	713	1,426	2,139
要介護度 3	745				7,860	786	1,572	2,358
要介護度 4	815				8,560	856	1,712	2,568
要介護度 5	884				9,250	925	1,850	2,775

<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>

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数 × 17.6% / 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①	第3段階②	第4段階(通常)
食 費	300	600	1,030	1,360	1,545
滞在費(多床室)	0	430	430	530	915
滞在費(従来型個室)	380	480	880	980	1,231

※食費 1,545 円(朝食:395 円 昼食:580 円 夕食:570 円)

<その他 実費負担額>

単位:円

飲料代	50/1 日
-----	--------

サービス利用料金表

(R8.8.1 改定)

◆ 通所介護(香色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)
	通常模型 利用料金	サービス提供体 制強化加算(Ⅰ)	入浴介助加算 (Ⅰ)				
要介護度 1	658	22	40	7,200	720	1,440	2,160
要介護度 2	777			8,390	839	1,678	2,517
要介護度 3	900			9,620	962	1,924	2,886
要介護度 4	1,023			10,850	1,085	2,170	3,255
要介護度 5	1,148			12,100	1,210	2,420	3,630

<加算対象サービス・1日(1回)当り自己負担額>

単位:円

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%
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ または 個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	56	112	168
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20	40	60

<その他の加算>

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数 × 12.0% / 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	580	2	おやつ 1 回あたり	100
---	----------	-----	---	------------	-----

サービス利用料金表

(R8.8.1 改定)

◆ 介護予防 短期入所生活介護(香色苑ショートステイ)

<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(Ⅱ)	生産性向上推 進体制加算 (Ⅱ)				
要支援 1	451	18	10	4,790	479	958	1,437
要支援 2	561			5,890	589	1,178	1,767

<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(Ⅱ)	生産性向上推 進体制加算 (Ⅱ)				
要支援 1	451	18	10	4,790	479	958	1,437
要支援 2	561			5,890	589	1,178	1,767

<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>

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数 ×17.6% / 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①	第3段階②	第4段階(通常)
食 費	300	600	1,030	1,360	1,545
滞在費(多床室)	0	430	430	530	915
滞在費(従来型個室)	380	480	880	980	1,231

※食費 1,545 円(朝食:395 円 昼食:580 円 夕食:570 円)

<その他 実費負担額>

単位:円

飲料代	50/1日
-----	-------

サービス利用料金表

(R8.8.1 改定)

◆ 介護予防 通所介護相当サービス(香色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)				
要支援 1 事業対象者 (週1回まで)	1,798/月	88/月	18,860/月	1,886	3,772	5,658
	436/回		注1/回			
要支援 2 事業対象者 (週 2 回まで)	3,621/月	176/月	37,970/月	3,797	7,594	11,391
	447/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>

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数 × 12.0% / 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	580	2	おやつ 1 回あたり	100
---	----------	-----	---	------------	-----

◆ 通所型サービスA(香色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 9:20～13:00)(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 1 事業対象者 (週1回まで)	378/回	3,780	378	756	1,134
要支援 2 事業対象者 (週 2 回まで)	378/回	3,780	378	756	1,134

<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	580
----------	-----