

## 別表 1

## 特別養護老人ホーム太陽の家料金表

令和6年10月1日現在

## 介護報酬に係る費用

1日あたり

地域単価

10.54

## ユニット型個室

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設 サービス費	670単位 7,061円	740単位 7,799円	815単位 8,590円	886単位 9,338円	955単位 10,065円
①	日常生活継続支援 加算	46単位 484円	46単位 484円	46単位 484円	46単位 484円	46単位 484円
		46単位 484円	46単位 484円	46単位 484円	46単位 484円	46単位 484円
②	看護体制加算Ⅰ	4単位 42円	4単位 42円	4単位 42円	4単位 42円	4単位 42円
		4単位 42円	4単位 42円	4単位 42円	4単位 42円	4単位 42円
③	個別機能訓練加算 Ⅰ	12単位 126円	12単位 126円	12単位 126円	12単位 126円	12単位 126円
		12単位 126円	12単位 126円	12単位 126円	12単位 126円	12単位 126円
④	精神科医師定期的 療養指導加算	5単位 52円	5単位 52円	5単位 52円	5単位 52円	5単位 52円
		5単位 52円	5単位 52円	5単位 52円	5単位 52円	5単位 52円
⑤	夜勤職員配置 加算Ⅱ	18単位 189円	18単位 189円	18単位 189円	18単位 189円	18単位 189円
		18単位 189円	18単位 189円	18単位 189円	18単位 189円	18単位 189円
利用合計単位		755単位	825単位	900単位	971単位	1,040単位
利用料金合計		7,957円	8,695円	9,486円	10,234円	10,961円
利用者負担額(1割負担)		796円	870円	949円	1,024円	1,097円
利用者負担額(2割負担)		1,592円	1,739円	1,898円	2,047円	2,193円
利用者負担額(3割負担)		2,388円	2,609円	2,846円	3,071円	3,289円
その他加算		単位数	利用料金	1割負担	2割負担	3割負担
⑦	療養食加算	1回6単位	63円	7円	13円	19円
⑧	個別機能訓練加算Ⅱ	1月20単位	210円	21円	42円	63円
⑨	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1月110単位	1,159円	116円	232円	348円
⑩	経口維持加算(Ⅰ)	1月400単位	4,216円	422円	844円	1,265円
⑪	経口維持加算(Ⅱ)	1月100単位	1,054円	106円	211円	317円
⑫	排せつ支援加算Ⅰ	1月10単位	105円	11円	21円	32円
⑬	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	1月3単位	31円	4円	7円	10円
⑭	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	1月13単位	137円	14円	28円	42円
⑮	栄養マネジメント強化加算	1日11単位	115円	12円	23円	35円
⑯	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	1月120単位	1,264円	127円	253円	380円
⑰	再入所時栄養連携加算	1回200単位	2,108円	211円	422円	633円
⑱	看取り介護加算Ⅰ	1日72単位	758円	76円	152円	228円
⑲	看取り介護加算Ⅰ死亡日以前4~30日	1日144単位	1,517円	152円	304円	456円
⑳	看取り介護加算Ⅰ死亡日以前2~3日	1日680単位	7,167円	717円	1,434円	2,151円
㉑	看取り介護加算Ⅰ死亡日	1日1,280単位	13,491円	1,350円	2,699円	4,048円
㉒	科学的介護推進体制加算Ⅱ	1月50単位	527円	53円	106円	159円
㉓	安全対策体制加算	1回20単位	210円	21円	42円	63円
㉔	初期加算	1回30単位	316円	32円	64円	95円
※入所日から30日間、または30日以上入院し、退院してから30日間加算されます。						
外泊時費用		1日246単位	2,592円	260円	519円	778円
※入院または外泊した場合、施設サービス費に替えて6日間を限度(月をまたぐ場合は12日間)として加算されます。 ※257円(2割負担の場合は514円)6日以内(月をまたぐ場合は12日以内)の入院および外泊日数となります。 その金額に居室代が加算されます。7日以降(月をまたぐ場合は13日以降)は、居室代のみとなります。						
介護職員等処遇 改善加算Ⅰ		上記合計単位の14%に10.54(地域加算)を乗じた金額が加算され、負担割合に応じた金額がかかります。				

## 別表 2

## 介護報酬外に係る費用

1 居住費	(入所利用者すべての方)				
		ユニット型個室			
			第1段階	1日あたり	880円
			第2段階	1日あたり	880円
			第3段階①	1日あたり	1,370円
			第3段階②	1日あたり	1,370円
			第4段階	1日あたり	1,800円
2 食事費	(入所利用者すべての方)				
			第1段階	1日あたり	300円
			第2段階	1日あたり	390円
			第3段階①	1日あたり	650円
			第3段階②	1日あたり	1,360円
			第4段階	1日あたり	1,690円
3 理美容代	(希望により理美容をされた方)				
			(単位：円)		
	女 性	料 金	男 性	料 金	
	カット	2,200	カット	2,200	
	パーマ (カット・ブロー含む)	5,000	パーマ (カット・ブロー含む)	3,000	
	毛染め (カット・ブロー含む)	5,000	毛染め (カット・ブロー含む)	3,000	
4 健康管理費	(インフルエンザ等の予防接種代)				実費
5 日用品代	(入所者の希望により特別な日用品を提供した場合)				実費
6 電気代	(テレビ・冷蔵庫を個人で持込まれた方)			1ヶ月あたり	600円
7 預り金の出納管理	(預貯金、現金の管理を委託された方)			1ヶ月あたり	2100円
8 教養娯楽費	(クラブに係る材料代、外注食代、喫茶の飲食代等)				実費
9 送迎車代	(利用者の希望で、外出時に施設車両での送迎を行った場合 協力病院より遠方の病院受診を施設車両で行った場合等)				
	端数距離については500m以上切上げ、未滿切捨て			1kmあたり	50円
10 その他の費用	(上記以外で、依頼により購入した生活用品等や特別な洗濯を行った場合)				実費