

太陽の家横濱羽沢（介護老人福祉施設）利用料金表

2024年8月1日現在

注意 両面印刷

介護度		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5					
(ユニット型介護福祉施設サービス費) 単位数		670単位	740単位	815単位	886単位	955単位					
地域区分		10.72									
介護保険1日利用料金		7182円	7932円	8736円	9497円	10237円					
1割負担の1ヵ月(30日)の介護サービス費	1割負担1日	21540円	718円	23790円	793円	26190円	873円	28470円	949円	30690円	1023円
居住費(30日)	居住費1日	60900円	2030円	60900円	2030円	60900円	2030円	60900円	2030円	60900円	2030円
食費(30日)	食費1日	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円
1割負担の方30日の費用 (加算抜介護サービス費+居住費+食費)	1日の合計 (加算抜介護サービス費+居住費+食費)	127440円	4248円	129690円	4323円	132090円	4403円	134370円	4479円	136590円	4553円
2割負担の1ヵ月(30日)のご費用	2割負担1日	43080円	1436円	47580円	1586円	52410円	1747円	56970円	1899円	61410円	2047円
居住費(30日)	居住費1日	60900円	2030円	60900円	2030円	60900円	2030円	60900円	2030円	60900円	2030円
食費(30日)	食費1日	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円
2割負担の方30日の費用 (加算抜介護サービス費+居住費+食費)	1日の合計 (加算抜介護サービス費+居住費+食費)	148980円	4966円	153480円	5116円	158310円	5277円	162870円	5429円	167310円	5577円
3割負担の1ヵ月(30日)のご費用	3割負担1日	64620円	2154円	71370円	2379円	78600円	2620円	85470円	2849円	92130円	3071円
居住費(30日)	居住費1日	60900円	2030円	60900円	2030円	60900円	2030円	60900円	2030円	60900円	2030円
食費(30日)	食費1日	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円
3割負担の方30日の費用 (加算抜介護サービス費+居住費+食費)	1日の合計 (加算抜介護サービス費+居住費+食費)	170520円	5684円	177270円	5909円	184500円	6150円	191370円	6379円	198030円	6601円
上記に加えて裏面の加算が加算されます。											

居住費の補足給付		
	1日の居住費	30日の居住費
第4段階	2030円	60900円
第3段階②	1370円	41100円
第3段階①	1370円	41100円
第2段階	880円	26400円
第1段階	880円	26400円

食費の補足給付		
	1日の食費	30日の食費
第4段階	1500円	45000円
第3段階②	1360円	40800円
第3段階①	650円	19500円
第2段階	390円	11700円
第1段階	300円	9000円

食費の内訳				
朝食代	昼食代	おやつ代	夕食代	1日の食費
350円	550円	50円	550円	1500円

下記に加えて裏面の内容が加算されます。		
○	介護職員等処遇改善加算 I	現行の3つの処遇改善加算（①介護職員処遇改善加算 I ②介護職員等特定処遇改善加算 I ③介護職員等ベースアップ等支援加算）が一歩に改定となる 1割負担分は、要介護度3で4,284円、要介護度4で4,604円、要介護度5で4,915円となります。 (※但し、○がついている加算のみで試算、また30日間の料金となります。) 2割負担及び3割負担は、凡そ1割負担の2割が2倍、3割が3倍となります。

その他費用

○理美容代	: カット代金1,700円、カットパーマ(ブロー込)・カットカラー(ブロー込) 各5,000円	○日用品代	: 入居者の希望により特別な日用品を提供した場合	: 実費
	カットパーマカラーブロー-8,300円、パーマブロー・カラーブロー各3,300円、産毛そり600円	○預り金の出納管理	: 預貯金、現金の管理を委託された場合	: 3,000円/月額
	クレンジングパーマ・トリートメントカラー・ベッドカット各1,000円	○外出補助代	: 外出に介護職員の付添を依頼した場合	: 4,000円/回(30分以上)
○健康管理費	: インフルエンザ等の予防接種代金	: 実費	○送迎車代	: 利用者やご家族の希望で、外出時に施設車両での送迎を行った場合。(例 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)
○教養娯楽費	: クラブ活動等に関わる材料代、外注食代、喫茶等の飲食代金	: 実費		: 100円/1km
○電気代	: 居室に対象の電化製品を持ち込んだ場合の電気代	: 50円/日額	○その他費用	: 上記を含め、施設が用意した者以外の物品購入等は実費をいただきます。

○は基本的に算定する加算・△は対象となった場合に算定する加算

算定の有無	加算の種類	1日の単位数	1日の1割負担	30日の1割負担	算定の有無	加算の種類	単位数	1日の1割負担	30日の1割負担	
			1日の2割負担	30日の2割負担				1日の2割負担	30日の2割負担	
			1日の3割負担	30日の3割負担				1日の3割負担	30日の3割負担	
○	日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位	49円 98円 147円	1470円 2940円 4410円	△	初期加算 (入居から30日間)	30単位	32円 64円 96円	960円 1920円 2880円	
○	看護体制加算Ⅰ	4単位	4円 8円 12円	120円 240円 360円	△	療養食加算 (6単位を1日3回限度)	18単位	19円 38円 57円	570円 1140円 1710円	
○	看護体制加算Ⅱ	8単位	8円 17円 25円	240円 510円 750円	△	ADL維持加算Ⅰ	30単位	32円 64円 96円	32円 64円 96円	
○	夜勤職員配置加算Ⅳ	21単位	22円 45円 67円	660円 1350円 2010円	△	経口移行加算	28単位	30円 60円 90円	900円 1801円 2701円	
○	個別機能訓練加算Ⅰ	12単位	12円 25円 38円	360円 750円 1140円	△	経口維持加算Ⅰ	400単位	32円 64円 96円	429円 858円 1286円	
○	個別機能訓練加算Ⅱ	20単位	21円 42円 64円	210円 420円 640円	△	経口維持加算Ⅱ	100単位	107円 214円 322円	107円 214円 322円	
○	個別機能訓練加算Ⅲ	20単位	21円 42円 64円	210円 420円 640円	○	排せつ支援加算(Ⅰ)	10単位	10円 21円 32円	10円 21円 32円	
○	自立支援促進加算	280単位	300円 600円 900円	300円 600円 900円	△	排せつ支援加算(Ⅱ)	15単位	16円 32円 48円	16円 32円 48円	
△	口腔衛生管理加算Ⅰ	90単位	96円 192円 289円	96円 192円 289円	△	排せつ支援加算(Ⅲ)	20単位	21円 42円 64円	21円 42円 64円	
○	口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位	117円 235円 353円	117円 235円 353円	△	看取り介護加算Ⅰ (死亡日以前31日以上45日以下)	72単位	77円 154円 231円	77円 154円 231円	
△	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位	3円 6円 9円	3円 6円 9円	△	看取り介護加算Ⅰ (死亡日以前4日以上30日以下)	144単位	154円 308円 463円	154円 308円 463円	
○	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位	13円 27円 41円	13円 27円 41円	△	看取り介護加算Ⅰ (死亡日以前2日又は3日)	680単位	728円 1457円 2186円	728円 1457円 2186円	
○	栄養マネジメント強化加算	11単位	11円 23円 35円	330円 690円 1050円	△	看取り介護加算Ⅰ (死亡日)	1280単位	1372円 2744円 4116円	1372円 2744円 4116円	
○	精神科医師定期的療養指導加算	5単位	5円 10円 16円	150円 300円 480円	△	配置医師緊急時対応加算	325単位	348円 696円 1045円	348円 696円 1045円	
○	科学的介護推進体制加算Ⅱ	50単位	53円 107円 160円	53円 107円 160円	△	特別通院送迎加算	594単位	636円 1273円 1910円	636円 1273円 1910円	
○	安全対策体制加算 (入所時に1回)	20単位	21円 42円 64円	21円 42円 64円	△	退所時情報提供加算(Ⅰ)	500単位	536円 1072円 1608円	536円 1072円 1608円	
○	協力医療機関連携加算 (R7年4月1日以降50単位)	100単位	107円 214円 321円	107円 214円 321円	△	退所時情報提供加算(Ⅱ)	250単位	268円 536円 804円	268円 536円 804円	
○	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10単位	10円 21円 32円	10円 21円 32円	△	退所時栄養情報連携加算	70単位	75円 150円 225円	75円 150円 225円	
○	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5単位	5円 10円 16円	5円 10円 16円	△	新興感染症等施設療養費 (1月につき5日間)	240単位	257円 514円 771円	257円 514円 771円	
○	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100単位	107円 214円 321円	107円 214円 321円	○	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150単位	160円 321円 482円	160円 321円 482円	
△	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位	10円 21円 32円	10円 21円 32円	△	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120単位	128円 257円 385円	128円 257円 385円	
△	若年性認知症入所者受入加算	120単位	128円 257円 385円	3840円 7710円 11550円	△	外泊時の費用 (入院又は外泊の初日及び最終日は算定しません。最大1月6日)	246単位	263円 527円 791円	263円 527円 791円	
30日間での目安金額 (○の加算の合計)					一割負担		二割負担		三割負担	
					¥4,275		¥8,676		¥15,060	