

特別養護老人ホーム みやび

R8.8.1～

【 事業所番号 】 4670103888

【 HP 】 <http://miyabi.synapse.kagoshima.jp>

◆ 1日の利用単位数

要介護度	ユニット型介護 福祉施設 サービス費	日常生活継続 支援加算	看護体制 加算(Ⅰ)	夜勤職員 配置加算(Ⅱ)	介護報酬 総単位数	介護職員等 処遇改善加算(Ⅰ)	サービス利用 単位数合計(1日)
要介護1	670 単位	46 単位	4 単位	18 単位	738 単位	130 単位	868 単位
要介護2	740 単位	46 単位	4 単位	18 単位	808 単位	142 単位	950 単位
要介護3	815 単位	46 単位	4 単位	18 単位	883 単位	155 単位	1,038 単位
要介護4	886 単位	46 単位	4 単位	18 単位	954 単位	168 単位	1,122 単位
要介護5	955 単位	46 単位	4 単位	18 単位	1,023 単位	180 単位	1,203 単位

日常生活継続
支援加算 ... 介護が困難な入所者に対する質の高いケアを実施する観点から、認知症高齢者等が一定割合以上入所しており、入所者数に対し介護福祉士を一定割合以上配置している場合に加算させていただきます。

看護体制加算
(Ⅰ) ... 入所者の重度化に伴う医療ニーズに対する観点から、常勤の看護師の配置や基準を上回る夜勤職員を配置している場合に加算をさせていただきます。

夜勤職員配置
加算(Ⅱ) ... 基準を上回る夜勤職員を配置している場合に加算させていただきます。

介護職員等処遇
改善加算(Ⅰ) ... 介護職員の処遇改善の計画書を作成し、当該計画に基づき適切な処遇改善の措置を講じている場合に、介護報酬総単位数に 17.6 %に相当する単位を加算させていただきます。

※ 介護職員等処遇改善加算は、利用日数の介護報酬総単位数に対し、17.6 %の加算をいただくため、1日の利用代金と1ヶ月(31日)の利用料金には差額が生じます。

◆ 利用料金（施設利用料金は、介護負担限度額認定により異なります。下記の該当する段階よりご確認ください。）

利用者負担第1段階

	自己負担額	食費	居住費	1日の 利用料金	1ヶ月(31日)あたりの 利用料金
要介護1	868 円	300 円	880 円	2,048 円	63,485 円
要介護2	950 円	300 円	880 円	2,130 円	66,036 円
要介護3	1,038 円	300 円	880 円	2,218 円	68,771 円
要介護4	1,122 円	300 円	880 円	2,302 円	71,359 円
要介護5	1,203 円	300 円	880 円	2,383 円	73,874 円

利用者負担第3段階①

	自己負担額	食費	居住費	1日の 利用料金	1ヶ月(31日)あたりの 利用料金
要介護1	868 円	680 円	1,370 円	2,918 円	90,455 円
要介護2	950 円	680 円	1,370 円	3,000 円	93,006 円
要介護3	1,038 円	680 円	1,370 円	3,088 円	95,741 円
要介護4	1,122 円	680 円	1,370 円	3,172 円	98,329 円
要介護5	1,203 円	680 円	1,370 円	3,253 円	100,844 円

利用者負担第4段階1割

	自己負担額	食費	居住費	1日の 利用料金	1ヶ月(31日)あたりの 利用料金
要介護1	868 円	1,545 円	3,160 円	5,573 円	172,760 円
要介護2	950 円	1,545 円	3,160 円	5,655 円	175,311 円
要介護3	1,038 円	1,545 円	3,160 円	5,743 円	178,046 円
要介護4	1,122 円	1,545 円	3,160 円	5,827 円	180,634 円
要介護5	1,203 円	1,545 円	3,160 円	5,908 円	183,149 円

利用者負担第4段階3割

	自己負担額	食費	居住費	1日の 利用料金	1ヶ月(31日)あたりの 利用料金
要介護1	2,604 円	1,545 円	3,160 円	7,309 円	226,569 円
要介護2	2,851 円	1,545 円	3,160 円	7,556 円	234,224 円
要介護3	3,115 円	1,545 円	3,160 円	7,820 円	242,427 円
要介護4	3,366 円	1,545 円	3,160 円	8,071 円	250,192 円
要介護5	3,609 円	1,545 円	3,160 円	8,314 円	257,738 円

利用者負担第2段階

	自己負担額	食費	居住費	1日の 利用料金	1ヶ月(31日)あたりの 利用料金
要介護1	868 円	390 円	880 円	2,138 円	66,275 円
要介護2	950 円	390 円	880 円	2,220 円	68,826 円
要介護3	1,038 円	390 円	880 円	2,308 円	71,561 円
要介護4	1,122 円	390 円	880 円	2,392 円	74,149 円
要介護5	1,203 円	390 円	880 円	2,473 円	76,664 円

利用者負担第3段階②

	自己負担額	食費	居住費	1日の 利用料金	1ヶ月(31日)あたりの 利用料金
要介護1	868 円	1,420 円	1,470 円	3,758 円	116,495 円
要介護2	950 円	1,420 円	1,470 円	3,840 円	119,046 円
要介護3	1,038 円	1,420 円	1,470 円	3,928 円	121,781 円
要介護4	1,122 円	1,420 円	1,470 円	4,012 円	124,369 円
要介護5	1,203 円	1,420 円	1,470 円	4,093 円	126,884 円

利用者負担第4段階2割

	自己負担額	食費	居住費	1日の 利用料金	1ヶ月(31日)あたりの 利用料金
要介護1	1,736 円	1,545 円	3,160 円	6,441 円	199,664 円
要介護2	1,900 円	1,545 円	3,160 円	6,605 円	204,768 円
要介護3	2,077 円	1,545 円	3,160 円	6,782 円	210,236 円
要介護4	2,244 円	1,545 円	3,160 円	6,949 円	215,413 円
要介護5	2,406 円	1,545 円	3,160 円	7,111 円	220,444 円

利用者負担 第4段階	
朝食	310円
昼食	670円
夕食	565円
計	1,545円

1日の食費については、提供した食事により請求をさせていただきます。
但し、負担限度額を超える請求はありません。

◆その他の介護保険給付費対象加算

加 算	加算条件	サービス 利用料金	1割負 担額
初期加算	入居した日から起算して1ヶ月以内の期間について、1日につき加算させていただきます。	300円	30円
安全対策体制加算	外部の研修を受けた担当者を配置し、施設内に安全対策部門を設置した上で組織的に安全対策を実施する体制を整備している場合に入居月に加算させていただきます。	200円	20円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	入所者の心身の状況等に係る基本的な情報及び疾病の情報を厚生労働省に提出した場合、月に1回加算をさせていただきます。	500円	50円
入院・外泊時費用	入院や外泊をされた場合、1ヶ月に6日間(月をまたぐ場合は12日間)を限度として1日につき加算させていただきます。(但し、入院・外泊の初日及び末日のご負担はありません。) 7日目以降 居室を短期入所生活介護(ショートステイ)に利用する旨の同意書を提出した場合、お支払いいただく必要はありません。	2,460円	246円
療養食加算	入居者の年齢・心身の状況によって、医師の指示(食事箋)に基づく療養食を提供した場合、1回につき加算させていただきます。	60円	6円
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	介護サービスの質を維持・向上させながら、業務の効率化を図る取り組みを評価している場合、月に1回加算させていただきます。	100円	10円
協力医療機関連携加算	当施設と協力医療機関において平時より情報を共有し、入所者の急変時等に備えて連携を強化している場合、月に1回加算をさせていただきます。	50円	5円

◆介護保険の給付対象とならないサービス

※以下のサービスは、利用料金の金額が入居者又はご家族代表の負担になります。

サービスの種別	内容	利用料金
特別な食事	・入居者又はご家族のご希望に基づいて特別な食事を提供した場合に、要した費用をご負担していただきます。 (アルコールも含まれます)	要した費用の実費
理髪・美容	・理美容師出張サービスを利用した場合に実費をご負担していただきます。 ・料金は前金となっておりますので、調髪希望日の前日までに料金を添えて1階事務所にてお申込み下さい。	(男性)1800円 (女性)2000円
レクリエーション	・入居者の希望によりレクリエーションに参加していただくことができます。(任意)要した材料代金等の実費をご負担していただきます。	材料代金など実費
日常生活に必要な用品等の購入に要する費用	・日常生活品の購入代金等、入居者の日常生活に要する用品で入居者又は家族代表に負担いただくことが適当である費用をご負担していただきます。 ・オムツ代は介護保険給付対象となっておりますのでご負担の必要はありません。	要した費用の実費
医療費について	・内服、注射、検査などは医療保険適用で病院受診となり、別途ご負担していただきます。	要した費用の実費

※利用料、加算は概算であり、おおその目安になります。