

特別養護老人ホーム みやび

R6.8.1~

◆ 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)	サービス利用単位合計(1日)
要介護1	670 単位	46 単位	4 単位	18 単位	738 単位	103 単位	841 単位
要介護2	740 単位	46 単位	4 単位	18 単位	808 単位	113 単位	921 単位
要介護3	815 単位	46 単位	4 単位	18 単位	883 単位	124 単位	1,007 単位
要介護4	886 単位	46 単位	4 単位	18 単位	954 単位	134 単位	1,088 単位
要介護5	955 単位	46 単位	4 単位	18 単位	1,023 単位	143 単位	1,166 単位

- 日常生活継続支援加算 ... 介護が困難な入居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、入居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) ... 入居者の重度化に伴う医療ニーズに対応する観点から、常勤の看護師の配置や基準を上回る看護職員を配置している場合に加算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の配置され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等を作成し、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14%に相当する単位を加算させていただきます。

◆ 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。）

※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、14%の加算をいただくため、1日の利用料金と1ヶ月(31日)の利用料金には差額が発生します。

利用者負担第1段階

要介護度	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	841 円	300 円	880 円	2,021 円	62,661 円
要介護2	921 円	300 円	880 円	2,101 円	65,135 円
要介護3	1,007 円	300 円	880 円	2,187 円	67,785 円
要介護4	1,088 円	300 円	880 円	2,268 円	70,294 円
要介護5	1,166 円	300 円	880 円	2,346 円	72,733 円

利用者負担第2段階

要介護度	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	841 円	390 円	880 円	2,111 円	65,451 円
要介護2	921 円	390 円	880 円	2,191 円	67,925 円
要介護3	1,007 円	390 円	880 円	2,277 円	70,575 円
要介護4	1,088 円	390 円	880 円	2,358 円	73,084 円
要介護5	1,166 円	390 円	880 円	2,436 円	75,523 円

利用者負担第3段階①

要介護度	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	841 円	650 円	1,370 円	2,861 円	88,701 円
要介護2	921 円	650 円	1,370 円	2,941 円	91,175 円
要介護3	1,007 円	650 円	1,370 円	3,027 円	93,825 円
要介護4	1,088 円	650 円	1,370 円	3,108 円	96,334 円
要介護5	1,166 円	650 円	1,370 円	3,186 円	98,773 円

利用者負担第3段階②

要介護度	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	841 円	1,360 円	1,370 円	3,571 円	110,711 円
要介護2	921 円	1,360 円	1,370 円	3,651 円	113,185 円
要介護3	1,007 円	1,360 円	1,370 円	3,737 円	115,835 円
要介護4	1,088 円	1,360 円	1,370 円	3,818 円	118,344 円
要介護5	1,166 円	1,360 円	1,370 円	3,896 円	120,783 円

利用者負担第4段階1割

要介護度	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	841 円	1,445 円	3,160 円	5,446 円	168,836 円
要介護2	921 円	1,445 円	3,160 円	5,526 円	171,310 円
要介護3	1,007 円	1,445 円	3,160 円	5,612 円	173,960 円
要介護4	1,088 円	1,445 円	3,160 円	5,693 円	176,469 円
要介護5	1,166 円	1,445 円	3,160 円	5,771 円	178,908 円

利用者負担第4段階2割

要介護度	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	1,683 円	1,445 円	3,160 円	6,288 円	194,917 円
要介護2	1,842 円	1,445 円	3,160 円	6,447 円	199,864 円
要介護3	2,013 円	1,445 円	3,160 円	6,618 円	205,165 円
要介護4	2,175 円	1,445 円	3,160 円	6,780 円	210,184 円
要介護5	2,332 円	1,445 円	3,160 円	6,937 円	215,061 円

利用者負担第4段階3割

要介護度	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	2,524 円	1,445 円	3,160 円	7,129 円	220,998 円
要介護2	2,763 円	1,445 円	3,160 円	7,368 円	228,419 円
要介護3	3,020 円	1,445 円	3,160 円	7,625 円	236,371 円
要介護4	3,263 円	1,445 円	3,160 円	7,868 円	243,898 円
要介護5	3,499 円	1,445 円	3,160 円	8,104 円	251,213 円

利用者負担第4段階	
朝食	295 円
昼食	627 円
夕食	523 円
計	1445 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1回加算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、荷物等を居室からすべて整理した場合、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
高齢者施設等 感染症対策向上加算 (Ⅰ)	一定の要件を満たす医療機関等での感染症対策の研修・訓練に年1回以上参加し、協力医療機関と感染症発生時に連携の上、適切な対応を行なっている場合に、月1回加算させていただきます。	100円	10円
高齢者施設等 感染症対策向上加算 (Ⅱ)	一定の要件を満たす医療機関から、施設内で感染症が発生した場合の感染制御等に係る実地指導を3年に1回以上受けている場合に、月1回加算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。 (アルコールも含みます)	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階受付にお申込み下さい。	(男性)1800円 (女性)2000円
レクリエーション・クラブ活動	・入居者の希望によりレクリエーションやクラブ活動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い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、おおよその目安になります。