

特別養護老人ホーム 朗友館 入所利用料金表

ver.260101

1：【介護度、負担割合別の基本サービス負担額】

(1)	単位数				負担割合別の負担額(円)				
	1日あたり		30日分	1割負担の場合		2割負担の場合		3割負担の場合	
介護度	基本単位	日加算含む	日加算含む	1日あたり	30日あたり	1日あたり	30日あたり	1日あたり	30日あたり
要介護3	815単位	914単位	28,063単	1,100円	32,910円	2,200円	65,820円	3,300円	98,730円
要介護4	886単位	985単位	30,193単	1,180円	35,400円	2,360円	70,800円	3,540円	106,200円
要介護5	955単位	1,054単位	32,263単	1,260円	37,830円	2,520円	75,660円	3,780円	113,490円

※日加算A ※月加算B

(2) 上記「日加算A」と「月加算B」の内訳

①日加算A	日単位	30日あたり
日常生活継続支援2	46単位	1,380単位
看護体制Ⅰ	4単位	120単位
看護体制Ⅱ	8単位	240単位
夜勤職員配置Ⅱ	18単位	540単位
個別機能訓練	12単位	360単位
栄養マネジメント強化	11単位	330単位
日加算A小計	99単位/日	2,970単

※日加算A+月加算=3,613単位/月

②月加算B	月単位
生活機能向上連携	100単位/月
褥そうマネジメント	3単位/月
排泄支援	10単位/月
自立支援促進	280単位/月
科学的介護促進体制	50単位/月
協力医療機関連携	50単位/月
生産性向上推進	100単位/月
月加算B小計	593単位/月

2：【支援の必要や対象の場合に算定する加算】

加算内容	単位数	月加算	加算の算定について
(1) 初期加算	30単位/日		入所した日から30日間について算定する加算
(2) 入院・外泊時単位	246単位/日		入院等で24時間所在しない時、6日/月上限
(3) 療養食加算	6単位/回		医師の指示で療養食を提供した場合(食事毎に)
(4) 経口維持加算	400単位/月	月加算	嚥下機能が低下・誤嚥が認められる方の支援
(5) 安全対策体制加算	20単位/月	月加算	入所した月に1回のみ算定する加算
(6) ターミナル加算と配置医師緊急時対応加算	死亡日31日～45日前	72単位/日	ご本人・ご家族とターミナルに関するカンファレンスなどを経て、希望に応じて支援するターミナルケアにおいて、医師の指示でターミナル期に入った期間の死亡日前45日間の支援に対しての加算。亡くなられた月に合計して算定
	死亡日4日～46日前	144単位/日	
	死亡日前々日と前日	780単位/日	
	死亡日当日	1,580単位/日	
配置医師緊急時対応加算	22時～6時の看取り	1,300単位/回	看取りケア中の死亡日に配置医師が出勤して死亡診断を実施した場合に、その時間帯によって算定する加算 診断時に1回のみ算定
	6～8時、18～22時	650単位/回	
	医師の勤務時間外	325単位/回	

3：【高額介護サービス費】

世帯の所得状況に合わせた自己負担額の上限が、「負担割合」とは別に設定されています。施設入所されると原則は、負担軽減のため一旦支払う必要が無い「受領委任払い(施設が代わりに受け取る形)」を申請することとなります。

第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	世帯の年収	
				770万以上	1160万以上
15,000円	15,000円	24,600円	44,000円	93,000円	140,100円

4：【介護保険負担限度額認定申請】

「食費」と「居住費」の軽減を受けるための申請です。原則「非課税世帯」の方が対象ですが、預貯金等が一定以上ある場合は対象外となります。

	第1段階	第2段階	第3-1段階	第3-2段階	第4段階(軽減無し)
食費(月額)	300円	390円	650円	1,360円	1,650円
居住費(月額)	880円	880円	1,370円	1,370円	2,093円

※生活保護を受給されている方は、社会福祉法人減免の申請によって更に負担が軽減する場合があります

※裏面もあります

5：【その他 介護保険以外に係る費用など】

※原則は「利用者の希望に基づいて提供・実施する費用」

	費用の内容など	費用の金額(円)
1	医療費(医療保険の負担割合に合わせた医療費：朗友館診療所)	負担割合による負担分
2	特別な食事・飲み物	実費相当額
3	施設内の喫茶の費用	100～400円程度
4	外出・外食に係る費用(交通費や入場料、食事代など)	実費相当額
5	理髪・美容の費用	2,000～2,500円
6	クラブ活動費(材料費や講師料などの実費)	実費相当額
7	コピー代(記録物や保険証など)	20円/枚
8	文書発行手数料(情報開示等準備を必要とするばあいの手数料)	300円/件
9	その他個人的に使用する日常生活物品の実費	実費相当額
10	個人的に使用する電気機器に係る電気代	一般的な器具-50円/日
11	入退所時の送迎に係る介護等の費用	3,700円/回

◆上記以外に入所中に朗友館内で外部の事業所等の実施による費用など

	外部の事業所や実施内容など	費用の金額(円)
	歯科医院による口腔ケアや歯科治療など	実費相当額
	処方箋による薬局からのお薬代	実費相当額
	リハビリシューズなどの個人的な物品購入費	実費相当額
	個人的な外出に係る介護タクシーなどの費用	実費相当額

※いずれも個別に個人が希望して実施したものの費用

メモ欄：