密着型介護老人福祉施設生活介護料金表

地域密着型特別養護老人ホーム 川西小花の生活

平成30年4月1日現在

1 基本額

	単位数	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	備考
要介護1	644	673円	1,346円	1日あたり
要介護2	712	744 円	1,488円	1日あたり
要介護3	785	821円	1,641 円	1日あたり
要介護4	854	893円	1,785円	1日あたり
要介護5	922	964 円	1,927円	1日あたり

【利用者負担額算出方法】

※負担割合は1割負担の場合:0.9、2割負担の場合:0.8となります。

地域単価(10.45)×単位数=OO円(1円未満切り捨て)

○○円 - (○○円×負担割合※(1円未満切り捨て)) =△△円(利用者負担額)

2 加算額

当施設が算定しているのは次の加算です。

一定の要件を満たした場合に1の基本額に加算されます。

加算名	単位数	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	備考
初期加算	30	32円	63円	1日あたり
日常生活継続支援加算(Ⅰ)	22	23円	46円	1日あたり
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46	48円	96円	1日あたり
早期夜間配置医師緊急時対応加算	650	680円	1,359円	1回あたり
深夜配置医師緊急時対応加算	1,300	1,359円	2,717円	1回あたり
看護体制加算(Ⅰ)イ	12	13円	25円	1日あたり
	144	151円	301円	
看 取 り 加 算	680	711円	1,422 円	1日あたり
	1,280	1,338円	2,676 円	
生活機能向上連携加算	200	209円	418円	1月あたり
若年性認知症利用者受入加算	120	126円	251 円	1日あたり
排泄支援加算	100	105円	209円	1月あたり
褥瘡マネジメント加算	10	11円	21円	1月あたり

外 泊 時 加 算	246	257円	514円	1日あたり
在宅サービス利用加算	560	586円	1,171 円	1 日あたり
退所時相談援助加算	400	418円	836円	1 回あたり
退所前連携加算	500	523円	1,045円	1 回あたり
栄養マネジメント加算	14	15円	30円	1日あたり
低栄養リスク改善加算	300	314円	627円	1月あたり
再入所時栄養連携加算	400	418円	836円	1 回あたり
経 □ 移 行 加 算	28	30円	59円	1日あたり
経口維持加算(I)	400	418円	836円	1 月あたり
経□維持加算(Ⅱ)	100	105円	209円	1 月あたり
口腔衛生管理体制加算	30	32円	63円	1 月あたり
□ 腔 衛 生 管 理 加 算	90	94円	188円	1 月あたり
在宅•入所相互利用加算	40	42円	84円	1日あたり
認知症行動•心理症状緊急対応加算	200	209円	418円	1日あたり
サービス提供体制強化加算([)	12	13円	25円	1日あたり
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6	7円	13円	1日あたり
介護職員処遇改善加算(])	(I) 介護報酬総単位数(基本額+各種加算額)×8.3%×10.45			

3 運営基準に定められたその他の費用(利用者の希望による)

項目	料 金	備考
食事代	朝食 300円 昼食 690円 夕食 610円	
居住費	1日 2,560円	
理容・美容サービス	実費	
日常生活の購入代行サービス	実費	
金銭管理サービス	月 1,500円	
特別な食事	実費	
個人で使用する電気代	月 500円	
通常の事業の実施地域を越えた場合の交通費	実費	通常の事業の実施地域は無料です。