

地域密着型介護老人福祉施設 北勝園 利用料金表

<ユニット型個室>

※介護保険負担割合2割対象の方

令和4年10月現在 (単位10.14円)

| 介護度 | 介護保険サービス費 (2割負担分) | | | | | | | | | | | | | 介護保険外自費分 | | | 1ヶ月ご利用の場合の 自己負担額合計 (目安31日) | |
|----------|--------------------|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------------------------|----------------|
| | 基本 サービス費 (日) | 日常生活継 続支援加算 (I) (日) | 看護体制 加算 I (I) (日) | 看護体制 加算 II (I) (日) | 夜勤職員 配置加算 (II)イ (日) | 栄養マネジ メント強化 加算 (日) | 個別機能訓 練加算 (I) (日) | 個別機能訓 練加算 (II) (月) | 口腔衛生管 理加算 (II) (月) | 褥瘡マネジ メント加算 I (月) | 排せつ支援 I 加算 (月) | 科学的介護 推進体制加 算 (月) | サービス合計 × 1.014 (地域区分調整) | 介護職員処遇改 善加算 (I)・介 護職員等特定処遇 改善加算 I・介 護職員等へス タッフ等 支援加算 | 特別な 室料 (日) | 居住費 (日) | | 食費 (日) |
| 要介護 1 | 661 | 46 | 12 | 23 | 46 | 11 | 12 | 20 | 110 | 3 | 10 | 50 | 51,377 | 3,237 | 1,100 | 2,006 | 1,800 | 206,700 |
| 要介護 2 | 730 | 46 | 12 | 23 | 46 | 11 | 12 | 20 | 110 | 3 | 10 | 50 | 55,715 | 3,510 | 1,100 | 2,006 | 1,800 | 211,311 |
| 要介護 3 | 803 | 46 | 12 | 23 | 46 | 11 | 12 | 20 | 110 | 3 | 10 | 50 | 60,305 | 3,799 | 1,100 | 2,006 | 1,800 | 216,190 |
| 要介護 4 | 874 | 46 | 12 | 23 | 46 | 11 | 12 | 20 | 110 | 3 | 10 | 50 | 64,768 | 4,080 | 1,100 | 2,006 | 1,800 | 220,935 |
| 要介護 5 | 942 | 46 | 12 | 23 | 46 | 11 | 12 | 20 | 110 | 3 | 10 | 50 | 69,043 | 4,350 | 1,100 | 2,006 | 1,800 | 225,479 |

※令和3年4月1日から介護報酬改正により、ひたちなか市は地域区分7級地に該当しました。

*1単位あたり10.14円の計算となります。

※上記の1ヶ月の利用料は、31日で計算しております。

※介護職員処遇改善加算 I…所定単位数×加算率8.3% 介護職員等特定処遇改善加算 I…所定単位数×加算率2.7% 介護職員等へス
タッフ等支援加算1.6%

(所定単位数とは、基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数です)

※状況により次の加算が追加される場合があります。初期加算 (30単位/日 30日限度)、入院・外泊時加算 (246単位/日) 経口維持加算 I (400単位/月)、経口維持加算 II (100単位/月)

・看取り介護加算 (死亡日45日前～31日前…72単位/日 死亡日30日前～4日前…144単位/日 死亡日前日及び前々日…680単位/日 死亡日…1,280単位/日)

・ADL維持等加算 I (30単位/月)、ADL維持等加算 II (60単位/月)、生活機能向上連携加算 (100単位/月)、自立支援促進加算 (300単位/月)、排せつ支援加算 II (15単位/月)

・褥瘡マネジメント加算 II (13単位/月)、排せつ支援加算 III (20単位/月)

※その他費用

*入居時の診療情報提供書代 (実費) *入居時の送迎料金 (1,840円) *入所時健康診断代 (実費) *病院受診や薬代 *酸素・モニター使用時：酸素療法代 (200円/日)・モニター電極代 (50円/個)

・ディスプレイ代 (400円/箱)・吸引チューブ代 (65円/本)・その他実費相当料金 *喫茶コーナー (110円/1品)・理美容代 (事業者指定による実費負担1,500円～/利用時)

居住費・食費に関しては、課税状況や年金収入・資産の状況に応じて4段階に区分されており、市町村への申請により第1段階から第3段階までの軽減措置が受けられます。