

## 特別養護老人ホーム白英荘（ユニット型）利用料金表

※介護保険対象分の計算方法（あくまでも目安として下記の金額をご参照下さい。）

(基本単位十加算) × 日数 × 10.27円（地域単価）－介護給付（9割）＝自己負担額

基本ご利用料金（1日あたり）

負担割合1割の方

要介護度	段階	介護保険サービス ※裏面に加算の詳細あり										介護保険外サービス		一日の利用料 介護保険内サービス × 10.27円	1か月の利用料 1日の利用料 × 30日	
		基本サービス費	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算Ⅱ	個別機能訓練加算Ⅰ	科学的介護推進加算Ⅱ	協力医療機関連携加算Ⅰ	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	処遇改善加算Ⅰ	※1 食費	※1 居住費		
要介護1	1	670円	6円	13円	46円	27円	12円	50円／月	50円／月	10円／月	5円／月	108円	300円	880円	2,086円	62,580円
	2												390円	880円	2,176円	65,280円
	3①												650円	1,370円	2,926円	87,780円
	3②												1,360円	1,370円	3,636円	109,080円
	4												1,600円	2,066円	4,572円	137,160円
要介護2	1	740円	6円	13円	46円	27円	12円	50円／月	50円／月	10円／月	5円／月	118円	300円	880円	2,168円	65,040円
	2												390円	880円	2,258円	67,740円
	3①												650円	1,370円	3,008円	90,240円
	3②												1,360円	1,370円	3,718円	111,540円
	4												1,600円	2,066円	4,654円	139,620円
要介護3	1	815円	6円	13円	46円	27円	12円	50円／月	50円／月	10円／月	5円／月	129円	300円	880円	2,257円	67,710円
	2												390円	880円	2,347円	70,410円
	3①												650円	1,370円	3,097円	92,910円
	3②												1,360円	1,370円	3,807円	114,210円
	4												1,600円	2,066円	4,743円	142,290円
要介護4	1	886円	6円	13円	46円	27円	12円	50円／月	50円／月	10円／月	5円／月	139円	300円	880円	2,340円	70,200円
	2												390円	880円	2,430円	72,900円
	3①												650円	1,370円	3,180円	95,400円
	3②												1,360円	1,370円	3,890円	116,700円
	4												1,600円	2,066円	4,826円	144,780円
要介護5	1	955円	6円	13円	46円	27円	12円	50円／月	50円／月	10円／月	5円／月	148円	300円	880円	2,420円	72,600円
	2												390円	880円	2,510円	75,300円
	3①												650円	1,370円	3,260円	97,800円
	3②												1,360円	1,370円	3,970円	119,100円
	4												1,600円	2,066円	4,906円	147,180円

## 特別養護老人ホーム白英荘（ユニット型）利用料金表

※介護保険対象分の計算方法（あくまでも目安として下記の金額をご参照下さい。）

(基本単位+加算) × 日数 × 10.27円 (地域単価) - 介護給付 (9割) = 自己負担額

基本ご利用料金（1日あたり）

負担割合2割の方

要介護度	段階	介護保険サービス ※裏面に加算の詳細あり										介護保険外サービス		一日の利用料 介護保険内サービス × 10.27円	1か月の利用料 1日の利用料 × 30日	
		基本サービス費	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算Ⅰ	個別機能訓練加算Ⅱ	科学的介護推進加算Ⅱ	協力医療機関連携加算Ⅰ	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	処遇改善加算Ⅰ	※1 食費	※1 居住費		
要介護1	1	670円	6円	13円	46円	27円	12円	50円／月	50円／月	10円／月	5円／月	108円	300円	880円	2,992円	89,760円
	2												390円	880円	3,082円	92,460円
	3①												650円	1,370円	3,832円	114,960円
	3②												1,360円	1,370円	4,542円	136,260円
	4												1,600円	2,066円	5,478円	164,340円
要介護2	1	740円	6円	13円	46円	27円	12円	50円／月	50円／月	10円／月	5円／月	118円	300円	880円	3,156円	94,680円
	2												390円	880円	3,246円	97,380円
	3①												650円	1,370円	3,996円	119,880円
	3②												1,360円	1,370円	4,706円	141,180円
	4												1,600円	2,066円	5,642円	169,260円
要介護3	1	815円	6円	13円	46円	27円	12円	50円／月	50円／月	10円／月	5円／月	129円	300円	880円	3,333円	99,990円
	2												390円	880円	3,423円	102,690円
	3①												650円	1,370円	4,173円	125,190円
	3②												1,360円	1,370円	4,883円	146,490円
	4												1,600円	2,066円	5,819円	174,570円
要介護4	1	886円	6円	13円	46円	27円	12円	50円／月	50円／月	10円／月	5円／月	139円	300円	880円	3,499円	104,970円
	2												390円	880円	3,589円	107,670円
	3①												650円	1,370円	4,339円	130,170円
	3②												1,360円	1,370円	5,049円	151,470円
	4												1,600円	2,066円	5,985円	179,550円
要介護5	1	955円	6円	13円	46円	27円	12円	50円／月	50円／月	10円／月	5円／月	148円	300円	880円	3,659円	109,770円
	2												390円	880円	3,749円	112,470円
	3①												650円	1,370円	4,499円	134,970円
	3②												1,360円	1,370円	5,209円	156,270円
	4												1,600円	2,066円	6,145円	184,350円

## 特別養護老人ホーム白英荘（ユニット型）利用料金表

※介護保険対象分の計算方法（あくまでも目安として下記の金額をご参照下さい。）

(基本単位+加算) × 日数 × 10.27円 (地域単価) - 介護給付 (9割) = 自己負担額

基本ご利用料金（1日あたり）

負担割合3割の方

要介護度	段階	介護保険サービス ※裏面に加算の詳細あり										介護保険外サービス		一日の利用料 介護保険内サービス × 10.27円	1か月の利用料 1日の利用料 × 30日	
		基本サービス費	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算Ⅰ	個別機能訓練加算Ⅱ	科学的介護推進加算Ⅱ	協力医療機関連携加算Ⅰ	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	処遇改善加算Ⅰ	※1 食費	※1 居住費		
要介護1	1	670円	6円	13円	46円	27円	12円	50円／月	50円／月	10円／月	5円／月	108円	300円	880円	3,898円	116,940円
	2												390円	880円	3,988円	119,640円
	3①												650円	1,370円	4,738円	142,140円
	3②												1,360円	1,370円	5,448円	163,440円
	4												1,600円	2,066円	6,384円	191,520円
要介護2	1	740円	6円	13円	46円	27円	12円	50円／月	50円／月	10円／月	5円／月	118円	300円	880円	4,144円	124,320円
	2												390円	880円	4,234円	127,020円
	3①												650円	1,370円	4,984円	149,520円
	3②												1,360円	1,370円	5,694円	170,820円
	4												1,600円	2,066円	6,630円	198,900円
要介護3	1	815円	6円	13円	46円	27円	12円	50円／月	50円／月	10円／月	5円／月	129円	300円	880円	4,409円	132,270円
	2												390円	880円	4,499円	134,970円
	3①												650円	1,370円	5,249円	157,470円
	3②												1,360円	1,370円	5,959円	178,770円
	4												1,600円	2,066円	6,895円	206,850円
要介護4	1	886円	6円	13円	46円	27円	12円	50円／月	50円／月	10円／月	5円／月	139円	300円	880円	4,659円	139,770円
	2												390円	880円	4,749円	142,470円
	3①												650円	1,370円	5,499円	164,970円
	3②												1,360円	1,370円	6,209円	186,270円
	4												1,600円	2,066円	7,145円	214,350円
要介護5	1	955円	6円	13円	46円	27円	12円	50円／月	50円／月	10円／月	5円／月	148円	300円	880円	4,899円	146,970円
	2												390円	880円	4,989円	149,670円
	3①												650円	1,370円	5,739円	172,170円
	3②												1,360円	1,370円	6,449円	193,470円
	4												1,600円	2,066円	7,385円	221,550円

※1 生活費（食費・居住費）のご利用者負担額については、以下の基準で減額の制度があります。

⇒減額の手続きなどの詳細は市町村の介護保険窓口にお問い合わせ下さい。

区分 (段階)	本人及び配偶者の 預貯金等要件	対象者
第1段階		<ul style="list-style-type: none"><li>・老齢福祉年金受給者で、世帯全員が住民税非課税の方</li><li>・生活保護受給者</li></ul>
第2段階	単身：650万円以下 夫婦：1,650万円以下	・世帯全員が住民税非課税で、本人の年金収入（課税年金+非課税年金） と合計所得金額の合計が80万円以下の方
第3段階①	単身：550万円以下 夫婦：1,550万円以下	・世帯全員が住民税非課税で、本人の年金収入（課税年金+非課税年金） と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下の方
第3段階②	単身：500万円以下 夫婦：1,500万円以下	・世帯全員が住民税非課税で、本人の年金収入（課税年金+非課税年金） と合計所得金額の合計が120万円超の方
第4段階	単身及び夫婦における 資産が一定の基準を超 える方	<ul style="list-style-type: none"><li>・住民税課税世帯の方</li><li>・別世帯の配偶者が住民税課税の方</li></ul>

※本人及び配偶者の預貯金等要件・・・預貯金・投資信託・有価証券・金銀等、購入先の口座残高

によって時価評価額が容易に把握できる貴金属・負債（住宅ローン等）・その他の現金等

加算項目	加算内容	料金／1日 (自己負担額)
科学的介護推進体制加算Ⅱ	入居者の基本的な情報を厚生労働省へ提出し必要な情報を活用	50円／月
個別機能訓練加算Ⅰ	機能訓練指導員が個別機能訓練計画を作成し、機能訓練を実施している。	12円
日常生活継続支援加算	入所者のうち重度者が一定以上の割合を占め、かつ一定以上の介護福祉士配置	46円
夜勤職員配置加算Ⅱ	夜勤を行う職員の数が、最低基準を一人以上上回っていること。	27円
看護体制加算Ⅰ	常勤の正看護師を1名以上配置している	6円
看護体制加算Ⅱ	施設の看護職員・病院等との連携により24時間連絡出来る体制を確保している。	13円
協力医療機関連携加算Ⅰ	協力医療機関との間で、情報の共有する会議を定期的に開催している	50円／月
高齢者施設感染対策向上加算Ⅰ	第二種協定指定医療機関との間で、新興感染症の発生時の対応を行う体制を確保	10円／月
高齢者施設感染対策向上加算Ⅱ	第二種協定指定医療機関との間で、新興感染症の発生時の対応を行う体制を確保	5円／月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	キャリアパス要件・月額賃金改善要件・職場環境等要件を満たしている（基本単位+加算）×14%	

## 【施設の体制により算定される加算】

加算項目	加算内容	料金／1日 (自己負担額)
配置医師緊急時対応加算	配置医師の通常の勤務時間外に施設を訪問、診療を行った	325円／回
	配置医師が早朝・夜間に施設を訪問、診療を行った	650円／回
	配置医師が深夜に施設を訪問、診療を行った	1300円／回
	配置医師が深夜に施設を訪問、診療を行った	1300円／回
新興感染症等施設療養費	新興感染症に感染した入居者に適切な感染対策の上で介護サービスを行った	240円／日
個別機能訓練加算Ⅱ	個別機能訓練加算Ⅰを算定し、訓練計画を厚生労働省に提出し必要な情報を活用	20円／月
退所後訪問相談援助加算	退所後30日以内に入居者の居宅を訪問し相談援助、施設へ訪問し連絡調整	460円／回
退所時相談援助加算	入所期間が1月を超える入居者の退所に相談援助を行い、情報提供を行う	400円／回
栄養マネジメント強化加算	入居者ごとの栄養状態等の情報を厚生労働省に提出し必要な情報を活用	11円／日

## 【対象者となる方のみ算定される加算】

加算項目	加算内容	料金／1日 (自己負担額)
看取り介護加算Ⅰ	死亡日45日前～31日前	72円／日
	死亡日30日前～4日前	144円／日
	死亡日前々日、前日	680円／日
	死亡日	1280円／日
※初期加算	入所初日から30日間、又30日を超える入院後に再入所した場合に加算されます。	30円
※入院・外泊時の費用	6日以内の入院、又は外泊された場合に加算されます。	246円
※若年性認知症受入加算	受け入れた若年性認知症利用者に、個別の担当者を定めていること	120単位
※療養食加算	医師の食事箋に基づき、適切な内容の療養食を提供した場合	6円／回

◎日常生活費 介護保険外サービス料金（※対象となる方のみ）

項目	内容	料金
貴重品管理費	預貯金通帳、印鑑、年金、預かり金等の管理サービス <u>※当月中に入退所の場合は、在所期間10日以上の場合に算定</u> <u>※ご入院中の場合は費用を頂きます。</u>	1,000円／月
申請代行サービス	申請手続きの代行を行うサービス	1,000円／回
理容サービス	美容師の出張による理容サービス	1,500円／回
複写物の交付	サービス提供等の記録の複写物を必要とする場合	10円／枚
電気代	居室内の個人使用の電気製品（テレビ、冷蔵庫、電気毛布、加湿器等）を持ち込んだ場合の費用 <u>※当月中の使用期間が10日間以上の場合に算定</u>	500円（1製品）／月
送迎サービス	協力病院（総和中央病院）以外への受診、外出や外泊等を希望される場合に施設が送迎を行うサービス	5kmまで1,000円／回（片道） 1km超えるごとに100円加算
付き添い介助サービス	基本はご家族様対応となります、ご家族様の都合により、協力病院（総和中央病院）以外への受診介助、入居者の希望で外出を行う際に施設職員が付き添い、介助を行うサービス <u>※送迎費は別途で請求致します。</u>	3000円／回
エンゼルケア費	お亡くなりになられた際に、施設にてエンゼルケアを行う場合 <u>※物品（ケアセット、浴衣等）については別途で請求致します。</u>	5000円／回
入院時の洗濯サービス	基本はご家族様対応となります、ご家族様の都合により、施設での洗濯を希望される場合	3000円／回
退所時の荷物の処分費	お預かりしていた荷物については、退所時にご家族様にお持ち帰り頂きますが、ご家族様の都合により、施設での処分を希望される場合	10,000／回
日用品費	個人希望される物品（歯ブラシ、義歯洗浄剤、シャンプー、リンス、石鹼、ティッシュペーパー、ウェットティッシュ、タオル等）	実費
特別な食事費	提供食事以外の食事を提供した場合	実費
通信費	（住所異動をされた場合）郵便物を返送させていただく際に必要な費用	実費
教養娯楽費	行事やクラブ活動等に参加された場合	実費（材料費）
医療費	・協力医療機関（総和中央病院）の回診、受診あるいは入院治療費、薬代にかかる費用 ・希望により、協力歯科医院（イルファミリー歯科）による診療を受けた場合にかかる費用 ・希望により、外部マッサージを受けた場合にかかる費用	実費（医療保険）
利用料口座振替手数料	茨城県内に本店を有する金融機関の口座を指定の場合 上記以外の全国の金融機関の口座を指定の場合	70円／回 150円／回
健康管理費	インフルエンザ予防接種等、健康管理上に必要な費用	実費
契約終了後の居室費	契約終了日より5日経過してから居室が明け渡された日までの期間に係る費用	10,000円／日

◎日常生活費 介護保険内サービス料金（※自己負担はありません）

項目	内容
介護用品	リハビリパンツ、紙おむつ、パット等の介護用品
洗濯	施設内での洗濯 <u>※施設内で取扱いができない物（クリーニング店対応）は実費となります。</u>
介護機器	ベッド、車椅子、歩行器、ポータブルトイレ、エアマット等の介護機器