

【別紙】

※ 特別養護老人ホーム高瀬Ⅱ 利用料金表 (1ヶ月(30日)あたり) ※ 令和5年5月1日から適用

(単位:円)

介護度	施設介護サービス費	食費(1日390円)	居住費(1日820円)	合計
介護度 1	19,560	11,700	24,600	55,860
介護度 2	21,600	11,700	24,600	57,900
介護度 3	23,790	11,700	24,600	60,090
介護度 4	25,860	11,700	24,600	62,160
介護度 5	27,870	11,700	24,600	64,170

介護度	施設介護サービス費	食費(1日650円)	居住費(1日1310円)	合計
介護度 1	19,560	19,500	39,300	78,360
介護度 2	21,600	19,500	39,300	80,400
介護度 3	23,790	19,500	39,300	82,590
介護度 4	25,860	19,500	39,300	84,660
介護度 5	27,870	19,500	39,300	86,670

介護度	施設介護サービス費	食費(1日1360円)	居住費(1日1310円)	合計
介護度 1	19,560	40,800	39,300	99,660
介護度 2	21,600	40,800	39,300	101,700
介護度 3	23,790	40,800	39,300	103,890
介護度 4	25,860	40,800	39,300	105,960
介護度 5	27,870	40,800	39,300	107,970

介護度	施設介護サービス費	食費(1日1485円)	居住費(1日2256円)	合計
介護度 1	19,560	44,550	67,680	131,790
介護度 2	21,600	44,550	67,680	133,830
介護度 3	23,790	44,550	67,680	136,020
介護度 4	25,860	44,550	67,680	138,090
介護度 5	27,870	44,550	67,680	140,100

□ 加算項目

・初期加算	1日	30 円	30日間
・入院・外泊加算	1日	246 円	6日～最長12日
・療養食加算	1食	6 円	該当者
・栄養マネジメント強化加算	1日	11 円	
・経口維持加算(Ⅰ)	1ヶ月	400 円	該当者 1ヶ月
・サービス提供体制加算(Ⅱ)	1日	18 円	
・看護体制加算(Ⅰ)イ	1日	6 円	
・看護体制加算(Ⅱ)イ	1日	13 円	
・看取り介護加算(Ⅰ)	1日	72 円	死亡日以前31～45日
	1日	144 円	死亡日以前4～30日
	1日	680 円	死亡日前日及び前々日
	1日	1,280 円	死亡日
・介護職員 処遇改善加算(Ⅰ)	1日	介護度1 652 円	所定単位数(基本単価+各種加算) ×8.3%
		介護度2 720 円	
		介護度3 793 円	
		介護度4 862 円	
		介護度5 929 円	
		※(算定は1ヶ月単位とし、四捨五入する)	
・介護職員等 特定処遇改善加算(Ⅰ)	1日	介護度1 652 円	所定単位数(基本単価+各種加算) ×2.7%
		介護度2 720 円	
		介護度3 793 円	
		介護度4 862 円	
		介護度5 929 円	
		※(算定は1ヶ月単位とし、四捨五入する)	
・介護職員等 ベースアップ等支援加算	1日	介護度1 652 円	所定単位数(基本単価+各種加算) ×1.6%
		介護度2 720 円	
		介護度3 793 円	
		介護度4 862 円	
		介護度5 929 円	
		※(算定は1ヶ月単位とし、四捨五入する)	

※ 1か月の介護サービスの自己負担額が一定以上の上限を超えた場合、超えた額が高額介護サービス費として保険者より支給されます。

※ 施設介護サービス費は、介護保険負担割合証に記載されている割合を乗じた額になります。記載している額は1割です。

※ 食費・居住費は、負担限度額認定証をお持ちの方は、ご確認、ご持参ください。認定がない方は、第4段階となります。

※ 一定以上の所得がある方については、「介護保険負担割合証」に記載された割合を乗じた額が施設介護サービス費になります。(2割または3割)

※ 個室ユニットは、原則として生活保護自給者は入所対象となりません。

※ 入院された場合の居住費は、自己負担となります。

※ 食材料費は1日一食以上食べられた場合は、算定させていただきます。

※ 医療費・薬代は、利用料とは別になります。当施設から医療費等の請求は出来ませんので、病院・薬局に確認、支払いをお願いいたします。

【別紙】

❖ 短期入所生活介護施設高瀬Ⅱ 利用料金表 (1日あたり) ❖ 令和5年5月1日から適用

《ユニット型個室》

(単位:円/日)

介護度	居宅介護サービス費	食費	滞在費	合計
要支援 1	523	300	820	1,643
要支援 2	649	300	820	1,769
介護度 1	696	300	820	1,816
介護度 2	764	300	820	1,884
介護度 3	838	300	820	1,958
介護度 4	908	300	820	2,028
介護度 5	976	300	820	2,096

介護度	居宅介護サービス費	食費	滞在費	合計
要支援 1	523	600	820	1,943
要支援 2	649	600	820	2,069
介護度 1	696	600	820	2,116
介護度 2	764	600	820	2,184
介護度 3	838	600	820	2,258
介護度 4	908	600	820	2,328
介護度 5	976	600	820	2,396

介護度	居宅介護サービス費	食費	滞在費	合計
要支援 1	523	1,000	1,310	2,833
要支援 2	649	1,000	1,310	2,959
介護度 1	696	1,000	1,310	3,006
介護度 2	764	1,000	1,310	3,074
介護度 3	838	1,000	1,310	3,148
介護度 4	908	1,000	1,310	3,218
介護度 5	976	1,000	1,310	3,286

介護度	居宅介護サービス費	食費	滞在費	合計
要支援 1	523	1,300	1,310	3,133
要支援 2	649	1,300	1,310	3,259
介護度 1	696	1,300	1,310	3,306
介護度 2	764	1,300	1,310	3,374
介護度 3	838	1,300	1,310	3,448
介護度 4	908	1,300	1,310	3,518
介護度 5	976	1,300	1,310	3,586

介護度	居宅介護サービス費	食費	滞在費	合計
要支援 1	523	1,485	2,256	4,264
要支援 2	649	1,485	2,256	4,390
介護度 1	696	1,485	2,256	4,437
介護度 2	764	1,485	2,256	4,505
介護度 3	838	1,485	2,256	4,579
介護度 4	908	1,485	2,256	4,649
介護度 5	976	1,485	2,256	4,717

加算項目

送迎加算	送迎が必要な利用者に対して、利用者居宅と高瀬Ⅱ間での送迎をおこなった場合、片道につき184円(往復時368円)を算定します。(通常の事業実施地域以外に居住する利用者の送迎を行った場合、送迎日は通常の実施地域を超えた地点から、1kmあたり25円をご負担いただきます)
介護職員 処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数(基本単価+各種加算)×利用日数に83/1000乗じた単位数を算定します。
介護職員等特定 処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数(基本単価+各種加算)×利用日数に27/1000乗じた単位数を算定します。
介護職員等 ベースアップ等支援加算	所定単位数(基本単価+各種加算)×利用日数に16/1000乗じた単位数を算定します。

※ 【介護保険負担割合証】に記載されている割合を乗じた額を居宅介護サービス費としていただきます。記載している額は、1割負担です。

※ 一定以上の所得がある方については、介護サービス利用料が2割か3割負担になります。

※ 食費は1日1,485円(朝食330円、昼食630円、夕食525円となります)

第1段階から3段階の方は、1日当たりとして上記に記載された額をいただきます。