特別養護老人ホーム　フォーライフ桃郷　利用料金表

（令和4年10月改正）

基本利用料金

区分	単位	１割負担		２割負担		3割負担	
		介護保険適用時の1日当たりの自己負担額	1か月（30日）当たりの利用料金	介護保険適用時の1日当たりの自己負担額	1か月（30日）当たりの利用料金	介護保険適用時の1日当たりの自己負担額	1か月（30日）当たりの利用料金
要介護１	652	711円	21,330円	1,422円	42,660円	2,132円	63,960円
要介護２	720	785円	23,550円	1,570円	47,100円	2,355円	70,650円
要介護３	793	865円	25,950円	1,729円	51,870円	2,593円	77,790円
要介護４	862	940円	28,200円	1,879円	56,370円	2,819円	84,570円
要介護５	929	1,013円	30,390円	2,026円	60,780円	3,038円	91,140円

※　令和3年9月末までは、基本報酬に0.1%上乗せする。

体制加算

区分	単位	１割負担		２割負担		3割負担	
		介護保険適用時の1日当たりの自己負担額	1か月（30日）当たりの利用料金	介護保険適用時の1日当たりの自己負担額	1か月（30日）当たりの利用料金	介護保険適用時の1日当たりの自己負担額	1か月（30日）当たりの利用料金
日常生活継続支援加算（Ⅱ）	46	51円	1,530円	101円	3,030円	151円	4,530円
精神科医師定期的療養指導加算	5	6円	180円	11円	330円	17円	510円
自立支援促進加算	300	—	327円	—	654円	—	981円
個別機能訓練加算（Ⅰ）	12	13円	390円	26円	780円	39円	1,170円
個別機能訓練加算（Ⅱ）	20	—	22円	—	44円	—	66円
ＡＤＬ維持等加算（Ⅰ）	30	—	33円	—	66円	—	99円
ＡＤＬ維持等加算（Ⅱ）	60	—	66円	—	131円	—	197円
栄養ケアマネジメント強化加算	11	16円	480円	31円	930円	46円	1,380円
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90	—	99円	—	197円	—	295円
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110	—	120円	—	240円	—	360円
看護体制加算（Ⅰ）ロ	4	5円	150円	9円	270円	13円	390円
看護体制加算（Ⅱ）ロ	8	9円	270円	18円	540円	27円	810円
夜勤職員体制加算（Ⅱ）ロ	18	20円	600円	40円	1,200円	59円	1,770円
再入所時栄養連携加算（１回限り）	400	—	436円	—	872円	—	1,308円
配置医師緊急時対応加算（早朝又は夜間）	650	—	709円	—	1,417円	—	2,126円
配置医師緊急時対応加算（深夜）	1300	—	1,417円	—	2,834円	—	4,251円
生活機能向上連携加算(Ⅰ)※3月に1回を限度	100	—	218円	—	436円	—	654円
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200	—	109円	—	218円	—	327円
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3	—	4円	—	7円	—	10円
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13	—	15円	—	29円	—	43円
排せつ支援加算(Ⅰ)	10	—	11円	—	22円	—	33円
排せつ支援加算(Ⅱ)	15	—	17円	—	33円	—	49円
排せつ支援加算（Ⅲ）	20	—	22円	—	44円	—	66円
安全管理体制加算	20	—	22円	—	44円	—	66円
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40	—	44円	—	88円	—	131円
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	50	—	55円	—	109円	—	164円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	全単位数の83/1000に相当する単位を加算（※）		1,981円～2,733円		3,961円～5,466円		5,942円～8,198円
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	全単位数の60/1000に相当する単位を加算（※）		1,433円～1,975円		2,865円～3,950円		4,297円～5,925円
特定介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	全単位数の27/1000に相当する単位を加算（※）		645円～889円		1,289円～1,777円		1,933円～2,665円
特定介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	全単位数の23/1000に相当する単位を加算（※）		549円～757円		1,097円～1,513円		1,645円～2,270円
介護職員等ベースアップ等支援加算	算定している単位数の16/1000に相当する単位数		382円～527円		763円～1,053円		1,145円～1,580円

※現状の体制の下で1か月（30日）在籍（入院・外泊等なし）した場合の介護度１～５の幅で積算

その他加算

区分	単位	１割負担	２割負担	３割負担
		1日当たりの自己負担額	1日当たりの自己負担額	1日当たりの自己負担額
初期加算	30	33円	66円	99円
看取り介護加算（Ⅰ）（看取りを行った場合）	72～1280	79～1, 396円	157～2, 793円	236～4, 186円
外泊時費用加算	246	269円	537円	805円
外泊時在宅サービス利用費用加算（1月6日限度で初日、最終日は含まない）	560	611円	1, 221円	1, 832円
退所前後訪問相談援助加算（1回につき）	460	502円	1, 003円	1, 505円
退所時相談援助加算（1回限り）	400	436円	872円	1, 308円
退所前連携加算（1回限り）	500	545円	1, 090円	1, 635円

※上記加算は、当事業所の体制やご利用により頂いております。

居住費及び食費

	1日の料金	1か月料金	内容
居住費	2, 100円	63, 000円	居室および施設設備の使用料金となります
食費	2, 100円	63, 000円	朝食420円・昼食800円・おやつ100円・夕食780円

※減額対象者に関しては、居住費・食費はそれぞれの金額に応じて減額となります。

その他の費用

内　容	費　用	1か月料金	概　要
教養娯楽費（倶楽部費・活動費等）	実費		倶楽部および活動（イベント含む）経費
持ち込み電化製品使用費	1台あたり46円/日	1, 380円/1台	TV/冷蔵庫/空気清浄器/除加湿器/暖房器具等のお持込
特別食及び付き添い食	実費		イベントや季節における通常提供以外の食費および付添ご家族食費
理美容費	実費		施設内外における理美容費
医療費	実費		施設内外における医療費
通院付添代（協力病院以外）	750円/30分		通院に職員が付添った場合の費用
施設車両使用料（協力病院以外）	250円/30分		通院に施設車両を使用した場合の費用
水分補給費	実費		重要事項説明書記載の飲み物以外のものを使用した場合
その他	実費		日常生活費、通信費、買物などご利用した分の経費

1か月当たりの利用料総額（最低額）

	１割負担	２割負担	３割負担
要介護1	149, 954円	173, 818円	197, 651円
要介護2	152, 174円	178, 258円	204, 341円
要介護3	154, 574円	183, 028円	211, 481円
要介護4	156, 824円	187, 528円	218, 261円
要介護5	159, 014円	191, 938円	224, 831円

※上記の金額には、以下の内容は含まれておりません。

処遇改善加算/その他加算/実費分/持込電気代