

地域密着型特別養護老人ホームおりひめ概略利用料金表

(2割負担)

(令和6年6月1日)

| 算定項目                            | 要介護1                 | 要介護2                 | 要介護3                         | 要介護4                 | 要介護5                 |
|---------------------------------|----------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|----------------------|
| ユニット型地域密着型介護老人<br>福祉施設入所者生活介護費Ⅰ | 1,364 円<br>40,920 /月 | 1,506 円<br>45,180 /月 | 1,656 円<br>49,680 /月         | 1,802 円<br>54,060 /月 | 1,942 円<br>58,260 /月 |
| 日常生活継続支援加算Ⅱ                     |                      |                      | 92 円/日                       | 2,760 /月             |                      |
| 看護体制配置加算Ⅰイ                      |                      |                      | 24 円/日                       | 720 /月               |                      |
| 看護体制配置加算Ⅱイ                      |                      |                      | 46 円/日                       | 1,380 /月             |                      |
| 夜勤職員配置加算Ⅱイ                      |                      |                      | 92 円/日                       | 2,760 /月             |                      |
| 栄養ケアマネジメント強化加算                  |                      |                      | 22 円/日                       | 660 /月               |                      |
| 認知症専門ケア加算Ⅰ                      |                      |                      | 6 円/日                        | 180 /月               |                      |
| 協力医療機関連携加算ⅠもしくはⅡ                |                      |                      | 200 円/月                      |                      |                      |
| 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ                 |                      |                      | 20 円/月                       |                      |                      |
| 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ                 |                      |                      | 10 円/月                       |                      |                      |
| 生産性向上推進体制加算ⅠもしくはⅡ               |                      |                      | 20 円/月 Iは200単位 IIは20単位       |                      |                      |
| 口腔衛生管理加算                        |                      |                      | 220 円/月 (対象者のみ)              |                      |                      |
| 褥瘡マネジメント加算ⅠもしくはⅡ                |                      |                      | 26 円/月 Iは6単位 IIは26単位(対象者のみ)  |                      |                      |
| 安全対策体制加算                        |                      |                      | 40 円/月 (入居時のみ)               |                      |                      |
| 科学的介護推進体制加算                     |                      |                      | 80 円/月                       |                      |                      |
| 看取り介護加算Ⅰ                        |                      |                      | 144円、288円、1,360円、2,560円/日 ※2 |                      |                      |
| 介護職員等処遇改善加算×14%                 | 230 円                | 250 円                | 271 円                        | 292 円                | 311 円                |
| 介護保険分(1ヶ月)                      | 50,226               | 54,506               | 59,027                       | 63,428               | 67,647               |
| 食材料費                            | 1,445 円/日 (43,350/月) |                      |                              |                      |                      |
| 居住費                             | 2,006 円/日 (60,180/月) |                      |                              |                      |                      |
| 自己負担合計(月額)                      | 153,756 円            | 158,036 円            | 162,557 円                    | 166,958 円            | 171,177 円            |

その他加算

|             |       |                            |       |
|-------------|-------|----------------------------|-------|
| 初期加算        | 60 円  | (入居した日から30日以内の期間)          | 対象者のみ |
| 入院時加算       | 492 円 | (入院及び外泊時の場合1月に6日を限度)       | 対象者のみ |
| 新興感染症等施設療養費 | 480 円 | 感染症に対し適切な感染対策をした場合1月に5日を限度 | 対象者のみ |
| 退所時情報提供加算   | 500 円 | 退所時、1回限りの算定                | 対象者のみ |

※1 立替金手数料及びその他実費として5,000円～10,000円別途発生します。(月によって変動) ※月額は30日計算

※2 看取り加算Ⅰ死亡日以前31日以上45日以下について1日144円、4日以上30日以下については1日288円、

前日及び前々日は1日1,360円、死亡日については2,560円を死亡月に加算します

地域密着型特別養護老人ホームおりひめ概略利用料金表

(3割負担)

(令和6年6月1日)

| 算定項目                            | 要介護1                 | 要介護2                 | 要介護3                         | 要介護4                 | 要介護5                 |
|---------------------------------|----------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|----------------------|
| ユニット型地域密着型介護老人<br>福祉施設入所者生活介護費Ⅰ | 2,046 円<br>61,380 /月 | 2,259 円<br>67,770 /月 | 2,484 円<br>74,520 /月         | 2,703 円<br>81,090 /月 | 2,913 円<br>87,390 /月 |
| 日常生活継続支援加算Ⅱ                     |                      |                      | 138 円/日                      | 4,140 /月             |                      |
| 看護体制配置加算Ⅰイ                      |                      |                      | 36 円/日                       | 1,080 /月             |                      |
| 看護体制配置加算Ⅱイ                      |                      |                      | 69 円/日                       | 2,070 /月             |                      |
| 夜勤職員配置加算Ⅱイ                      |                      |                      | 138 円/日                      | 4,140 /月             |                      |
| 栄養ケアマネジメント強化加算                  |                      |                      | 33 円/日                       | 990 /月               |                      |
| 認知症専門ケア加算Ⅰ                      |                      |                      | 9 円/日                        | 270 /月               |                      |
| 協力医療機関連携加算ⅠもしくはⅡ                |                      |                      | 300 円/月                      |                      |                      |
| 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ                 |                      |                      | 30 円/月                       |                      |                      |
| 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ                 |                      |                      | 15 円/月                       |                      |                      |
| 生産性向上推進体制加算ⅠもしくはⅡ               |                      |                      | 30 円/月                       | Ⅰは300単位 Ⅱは30単位       |                      |
| 口腔衛生管理加算                        |                      |                      | 330 円/月                      | (対象者のみ)              |                      |
| 褥瘡マネジメント加算ⅠもしくはⅡ                |                      |                      | 39 円/月                       | Ⅰは9単位 Ⅱは39単位(対象者のみ)  |                      |
| 安全対策体制加算                        |                      |                      | 60 円/                        | (入所時のみ算定)            |                      |
| 科学的介護推進体制加算                     |                      |                      | 120 円/月                      |                      |                      |
| 看取り介護加算Ⅰ                        |                      |                      | 216円、432円、2,040円、3,840円/日 ※2 |                      |                      |
| 介護職員等処遇改善加算×14%                 | 346 円                | 375 円                | 407 円                        | 438 円                | 467 円                |
| 介護保険分(1ヶ月)                      | 75,340               | 81,759               | 88,541                       | 95,142               | 101,471              |
| 食材料費                            | 1,445 円/日(43,350/月)  |                      |                              |                      |                      |
| 居住費                             | 2,006 円/日(60,180/月)  |                      |                              |                      |                      |
| 自己負担合計(月額)                      | 178,870 円            | 185,289 円            | 192,071 円                    | 198,672 円            | 205,001 円            |

その他加算

|             |       |                            |  |       |
|-------------|-------|----------------------------|--|-------|
| 初期加算        | 90 円  | (入居した日から30日以内の期間)          |  | 対象者のみ |
| 入院時加算       | 738 円 | (入院及び外泊時の場合1月に6日を限度)       |  | 対象者のみ |
| 新興感染症等施設療養費 | 720 円 | 感染症に対し適切な感染対策をした場合1月に5日を限度 |  | 対象者のみ |
| 退所時情報提供加算   | 750 円 | 退所時、1回限りの算定                |  | 対象者のみ |

※1 立替金手数料及びその他実費として5,000円～10,000円別途発生します。(月によって変動) ※月額は30日計算

※2 看取り加算Ⅰ死亡日以前31日以上45日以下について1日216円、4日以上30日以下については1日432円、

前日及び前々日は1日2,040円、死亡日については3,840円を死亡月に加算します