

「指定特定施設入居者生活介護・指定介護予防特定施設入居者生活介護」 利用料金表

特定有料老人ホームリバティールームあさくら

法改正に伴い、令和3年4月1日から利用料金が下記のように変更になります。

※A) + その他の(個別に算定) + B) がご利用料金となります。

※加算については随時、準備が整い次第の算定となりますのでご理解のほどお願い致します。

A) 介護保険の給付対象となるサービス利用料金

(単位：介護報酬単位)

| 項目 / 介護度 | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| ① 特定施設入居者生活介護費(短期利用) | 182 | 311 | 538 | 604 | 674 | 738 | 807 |
| ② 夜間看護体制加算 | | | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| ③ サービス提供体制強化加算Ⅲ | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 日額単位小計 ①～③の合計 | 188 | 317 | 554 | 620 | 690 | 754 | 823 |
| ④ 月額単位小計 30日で計算 | 5,640 | 9,510 | 16,620 | 18,600 | 20,700 | 22,620 | 24,690 |
| ⑤ 介護職員処遇改善加算Ⅰ ④×8.2% | 462 | 780 | 1,363 | 1,525 | 1,697 | 1,855 | 2,025 |
| ⑥ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ ④×1.2% | 68 | 114 | 199 | 223 | 248 | 271 | 296 |
| ⑦ 介護保険給付対象合計 ④+⑤+⑥ | 6,170 | 10,404 | 18,182 | 20,348 | 22,645 | 24,746 | 27,011 |
| ⑧ 地域区分換算額(円) ⑦×10.14 | ¥62,563 | ¥105,496 | ¥184,365 | ¥206,328 | ¥229,620 | ¥250,924 | ¥273,891 |
| A) 介護費用自己負担額(1割) | ¥6,257 | ¥10,550 | ¥18,437 | ¥20,633 | ¥22,962 | ¥25,093 | ¥27,390 |
| A) 介護費用自己負担額(2割) | ¥12,513 | ¥21,100 | ¥36,873 | ¥41,266 | ¥45,924 | ¥50,185 | ¥54,779 |
| A) 介護費用自己負担額(3割) | ¥18,769 | ¥31,649 | ¥55,310 | ¥61,899 | ¥68,886 | ¥75,278 | ¥82,168 |

- ① 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せられます。短期利用は要介護1～5の方が対象です。
- ② 夜間看護体制加算：夜間連絡体制が整備され、オンコールにより24時間連絡体制がある施設に算定されます。
- ③ サービス提供体制強化加算Ⅲ：介護福祉士50%、常勤職員75%、勤続7年以上30%以上で算定されます。
- ⑤ 介護職員処遇改善加算Ⅰ：介護職員の賃金等の処遇改善、資質の向上、計画的な研修の実施、昇給の仕組み等が整備されている施設で算定されます。所定単位(小計④)に82/1000を乗じた単位。(小数点以下は四捨五入)
- ⑥ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ：⑤とは別に、経験・技能のある介護職員その他の職員に対し処遇改善を図る場合に算定。所定単位(小計④)に12/1000を乗じた単位。(小数点以下は四捨五入)
- ⑧ 福井市の地域区分は7級地です。(1単位=10.14円で計算、小数点以下切り捨て)

＜その他の加算＞

| サービスの種類 | 料 金 | 備 考 |
|------------------------|-----------------|--|
| 退院・退所時連携加算(30日限度) | 30単位/日 | 医療提供機関を退院し特定施設に入居した場合に算定 |
| 科学的介護推進体制加算 | 40単位/月 | 入所者ごとの、ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出している場合に算定。 |
| 個別機能訓練加算Ⅰ | 12単位/日 | 常勤専従の理学療法士等を配置し、多職種協働により個別に機能訓練計画を作成、実施、3月に1回見直しを行い入居者へ内容を説明をする場合に算定。(Ⅱと併算可) |
| 個別機能訓練加算Ⅱ | 20単位/月 | Ⅰの要件を満たした上で、厚生労働省へのデータ提出とフィードバックの活用をした場合に算定。 |
| ADL維持等加算Ⅰ | 30単位/月 | 適切にBarthel Indexにて評価できる者が6月ごとに評価を行い、その結果を厚生労働省に提出。調整済みADL利得を平均して得た値が1以上である場合に算定。 |
| ADL維持等加算Ⅱ | 60単位/月 | Ⅰの要件を満たし、評価対象利用者等の調整済みADL利得を平均して得た値が2以上である場合に算定。 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(6ヶ月に1回) | 20単位/回 | 利用開始時及び6ヶ月毎に栄養状態の確認を行い、介護支援専門員に情報を文書で共有した場合に算定 |
| 入居継続支援加算Ⅱ | 22単位/日 | 介護福祉士の数が常勤換算法で6または7(テクノロジー活用時)である場合で特定医行為対象者が全体の5～15パーセントにある場合に算定 |
| 看取り介護加算(Ⅰ) | 死亡日以前31日以上45日以下 | 72単位/日 |
| | 死亡日以前4日以上30日以下 | 144単位/日 |
| | 死亡日以前2日または3日 | 680単位/日 |
| | 死亡日 | 1,280単位/日 |
| | | 医師により回復の見込がないと診断された方で、当施設の提供する看取り介護サービスを希望し同意頂ける方に対する費用。(死亡前45日が上限) |

B) 介護保険の給付対象外のサービス利用料金

| 項目 | 月額 (30日の場合) | 一日あたり | 備考 |
|----------------------------|-----------------|---------------|---------------------------------|
| 管理費 | ¥40,000 | ¥1,333 | |
| 食費 | ¥45,000 | ¥1,500 | 朝食360円・昼食570円・夕食570円 |
| 光熱水費 | ¥10,000 | ¥333 | |
| 家賃相当額 | ¥50,000 | ¥1,666 | 特別室(UB・WC付・1室あり)は月額¥60,000となります |
| B) 介護給付対象外費用 月額 | ¥145,000 | ¥4,832 | |