

特別養護老人ホーム さちの森 施設利用料金表

ユニット型介護福祉施設(全個室)

(平成30年4月1日～)

1 介護保険の給付対象となるサービス

① サービス利用料金

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担金額(1割)	1日あたり	636円	703円	776円	843円	910円
	1月(31日)あたり	19,716円	21,793円	24,056円	26,133円	28,210円
自己負担金額(2割)	1日あたり	1,272円	1,406円	1,552円	1,686円	1,820円
	1月(31日)あたり	39,432円	43,586円	48,112円	52,266円	56,420円

② 加算(該当された方について)

加算項目	1日あたり料金		備考
	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46円	92円	介護福祉士の有資格者がご利用者6人に1名以上配置
看護体制加算(Ⅰ)	6円	12円	常勤の看護師が1名以上配置している
看護体制加算(Ⅱ)	13円	26円	基準で定める看護師数より1名以上配置している
夜勤職員配置加算	27円	54円	夜勤職員が施設基準人数より1名以上配置している
栄養マネジメント加算	14円	28円	管理栄養士による栄養マネジメントを実施している
看取り介護加算	144円	288円	死亡日以前4日以上30日以下
	680円	1,360円	死亡日以前2日及び3日
	1,280円	2,560円	死亡日
初期加算	30円	60円	入所日から30日以内の期間(30日以上入院後も同様)
外泊時費用	246円	492円	入院及び居宅外泊時に1月に6日を限度として算定

加算項目	1月あたり料金	備考
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位数に8.3%を乗じた単位数で算定	介護職員の処遇改善に取り組む事業者(さちの森)を利用した場合に算定

2 介護保険の給付対象とならないサービス

① 居住費(日額)

負担限度額()内は1月あたり・31日			
第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
820円	820円	1,310円	1,970円
(25,420円)	(25,420円)	(40,610円)	(61,070円)

② 食費(日額)

負担限度額()内は1月あたり・31日			
第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
300円	390円	650円	1,380円
(9,300円)	(12,090円)	(20,150円)	(42,780円)