

シルトピア油木施設利用料表（介護保険 1割負担）

★介護職員等処遇改善加算は令和6年6月～のもので算出しています

特別養護老人ホーム シルトピア油木（指定番号3474600172） 定員32名 ※1ヶ月 31日分で計算

| 従来型多床室 | 基本 | 日常生活継続支援 | 看護 I | 機能訓練 I | 栄養 | 基本合計 | 食費 | 居住費 | 口腔 | 認知症ケア I | 個別機能 II・III | 褥瘡 | 協力医連携 | 科学的介護 | 日用品費 | 月額合計 | 定員32名 介護職員等処遇改善加算13.6% |
|--------|-----|----------|------|--------|----|------|-------|-------|-----|---------|-------------|----|-------|-------|-------|---------|---------------------------|
| 要介護1 | 589 | 36 | 6 | 12 | 11 | 654 | 1,600 | 1,100 | 110 | 93 | 40 | 3 | 100 | 50 | 1,000 | 108,181 | |
| 要介護2 | 659 | 36 | 6 | 12 | 11 | 724 | 1,600 | 1,100 | 110 | 93 | 40 | 3 | 100 | 50 | 1,000 | 110,646 | |
| 要介護3 | 732 | 36 | 6 | 12 | 11 | 797 | 1,600 | 1,100 | 110 | 93 | 40 | 3 | 100 | 50 | 1,000 | 113,217 | |
| 要介護4 | 802 | 36 | 6 | 12 | 11 | 867 | 1,600 | 1,100 | 110 | 93 | 40 | 3 | 100 | 50 | 1,000 | 115,682 | |
| 要介護5 | 871 | 36 | 6 | 12 | 11 | 936 | 1,600 | 1,100 | 110 | 93 | 40 | 3 | 100 | 50 | 1,000 | 118,112 | |

特別養護老人ホーム 四季の家（指定番号3474600248） 定員33名 ※1ヶ月 31日分で計算

| ユニット型 | 基本 | 日常生活継続支援 | 看護 I | 機能訓練 | 栄養 | 基本合計 | 食費 | 居住費 | 口腔 | 認知症ケア I | 個別機能 II・III | 褥瘡 | 協力医連携 | 科学的介護 | 日用品費 | 月額合計 | 定員33名 介護職員等処遇改善加算13.6% |
|-------|-----|----------|------|------|----|-------|-------|-------|-----|---------|-------------|----|-------|-------|-------|---------|---------------------------|
| 要介護1 | 670 | 36 | 6 | 12 | 11 | 735 | 1,600 | 2,300 | 110 | 93 | 40 | 3 | 100 | 50 | 1,000 | 148,234 | |
| 要介護2 | 740 | 36 | 6 | 12 | 11 | 805 | 1,600 | 2,300 | 110 | 93 | 40 | 3 | 100 | 50 | 1,000 | 150,699 | |
| 要介護3 | 815 | 36 | 6 | 12 | 11 | 880 | 1,600 | 2,300 | 110 | 93 | 40 | 3 | 100 | 50 | 1,000 | 153,340 | |
| 要介護4 | 886 | 36 | 6 | 12 | 11 | 951 | 1,600 | 2,300 | 110 | 93 | 40 | 3 | 100 | 50 | 1,000 | 155,840 | |
| 要介護5 | 955 | 36 | 6 | 12 | 11 | 1,020 | 1,600 | 2,300 | 110 | 93 | 40 | 3 | 100 | 50 | 1,000 | 158,270 | |

介護保険加算表(1割表記)

| | | |
|-------------------|-----------------|------|
| 日常生活継続支援加算(従来型) | 36 単位 | 1日 |
| 看護体制加算 I 1 | 6 単位 | 1日 |
| 個別機能訓練加算 I | 12 単位 | 1日 |
| 個別機能訓練加算 II | 20 単位 | 1回/月 |
| 個別機能訓練加算 III | 20 単位 | 1回/月 |
| 外泊時加算 | 246 単位 | 1日 |
| 初期加算(入所後30日間) | 30 単位 | 1日 |
| 栄養マネジメント強化体制加算 | 11 単位 | 1日 |
| 口腔衛生管理加算 II | 110 単位 | 1回/月 |
| 退所時情報提供加算 | 250 単位 | 1回 |
| 退所時栄養情報連携加算 | 70 単位 | 1回 |
| 再入所時栄養連携加算 | 200 単位 | 1回 |
| 療養食加算 | 6 単位 | 1回 |
| 看取り介護加算 I | | |
| ①死亡日45日前～31日前 | 72 単位 | 1日 |
| ②死亡日以前4日以上30日以下 | 144 単位 | 1日 |
| ③死亡日以前2日又は3日 | 680 単位 | 1日 |
| ④死亡日 | 1280 単位 | 1日 |
| 認知症専門ケア加算 I | 3 単位 | 1日 |
| 認知症チームケア推進加算 II | 120 単位 | 1回/月 |
| 褥瘡マネジメント加算 I | 3 単位 | 1日 |
| 協力医療機関連携加算 | 100 単位 | 1回/月 |
| 安全管理体制加算 ※新規入所時のみ | 20 単位 | 1日 |
| 科学的介護推進体制加算 | 50 単位 | 1回/月 |
| 介護職員等処遇改善加算 II | 月合計単位数に13.6%で算出 | |
| 業務継続計画未実施減算 | 月合計単位数に3%を減算 | |
| 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 月合計単位数に1%を減算 | |

介護保険対象外サービス

| | | | |
|----------------|---------|------|---|
| 居住費 | 多床室 | 1100 | 円 |
| | ユニット型個室 | 2300 | 円 |
| 食費 | 朝食 | 320 | 円 |
| | 昼食 | 700 | 円 |
| | 夕食 | 580 | 円 |
| 特別な食時(酒類を含む) | 実費 | | |
| 理髪・美容 | 実費 | | |
| 貴重品の管理及び日用品費 | 1000 | 円 | |
| 電気代 1日・交通費 1km | 30 | 円 | |

減額制度(補足給付)

収入により4段階で食費、居住費が減額されます。また原爆手帳を持っている方については基本単価が減免されます。**この表は減額のない第4段階**で試算しています。

※減額の参考

(円)

| | | |
|--------|---------|-------|
| 減額2段階 | 従来多床室 | 58280 |
| | ユニット型個室 | 81530 |
| 減額3段階① | 従来多床室 | 50220 |
| | ユニット型個室 | 58280 |
| 減額3段階② | 従来多床室 | 28210 |
| | ユニット型個室 | 36270 |

※上記の月額合計から差し引く

| | 食費(1日) | 居住費 | | |
|-------|--------|-------|---------|-----------|
| | | (多床室) | (従来型個室) | (ユニット型個室) |
| 第1段階 | 300円 | 0円 | | |
| 第2段階 | 390円 | 430円 | 480円 | 880円 |
| 第3段階① | 650円 | 430円 | 880円 | 1370円 |
| 第3段階② | 1360円 | 430円 | 880円 | 1370円 |
| 第4段階 | 1600円 | 1100円 | 1500円 | 2300円 |

あなたの利用料金は 円

令和 年 月 日

署名 (利用者)

印

(家族)

印