

# 特別養護老人ホーム潮荘 利用料金表

最終改正令和3年10月1日

## 1 介護報酬の告示上の金額(介護老人福祉施設)

1ヶ月31日

従来型個室	介護保険											居住費・食費			合計		
	要介護度別の費用	日常生活継続支援加算 I	看護体制加算 I・II	夜勤職員配置加算 I	精神科療養指導加算	①～⑤計	加算合計額	介護職員処遇改善加算 I 8.3%	特定介護職員処遇改善加算 I 2.7%	告示額	告示額1日当たり計	居住費	食費	1日当たり計	1ヶ月計(1割)	1ヶ月計(2割)	1ヶ月計(3割)
第1段階 (生活保護受給者等)	要介護度1	573	36	19	22	5	655	20,305	54	18	727	320	300	620	41,757		
	要介護度2	641	36	19	22	5	723	22,413	60	20	803	320	300	620	44,113		
	要介護度3	712	36	19	22	5	794	24,614	66	21	881	320	300	620	46,531		
	要介護度4	780	36	19	22	5	862	26,722	72	23	957	320	300	620	48,887		
	要介護度5	847	36	19	22	5	929	28,799	77	25	1,031	320	300	620	51,181		
第2段階 (市町村民税世帯非課税かつ年金収入が80万円以下等)	要介護度1	573	36	19	22	5	655	20,305	54	18	727	420	390	810	47,647		
	要介護度2	641	36	19	22	5	723	22,413	60	20	803	420	390	810	50,003		
	要介護度3	712	36	19	22	5	794	24,614	66	21	881	420	390	810	52,421		
	要介護度4	780	36	19	22	5	862	26,722	72	23	957	420	390	810	54,777		
	要介護度5	847	36	19	22	5	929	28,799	77	25	1,031	420	390	810	57,071		
第3段階① (市町村民税世帯非課税かつ第2段階非該当者で年収120万以下)	要介護度1	573	36	19	22	5	655	20,305	54	18	727	820	650	1,470	68,107		
	要介護度2	641	36	19	22	5	723	22,413	60	20	803	820	650	1,470	70,463		
	要介護度3	712	36	19	22	5	794	24,614	66	21	881	820	650	1,470	72,881		
	要介護度4	780	36	19	22	5	862	26,722	72	23	957	820	650	1,470	75,237		
	要介護度5	847	36	19	22	5	929	28,799	77	25	1,031	820	650	1,470	77,531		
第3段階② (市町村民税世帯非課税かつ第2段階非該当者で年収120万超)	要介護度1	573	36	19	22	5	655	20,305	54	18	727	820	1,360	2,180	90,117		
	要介護度2	641	36	19	22	5	723	22,413	60	20	803	820	1,360	2,180	92,473		
	要介護度3	712	36	19	22	5	794	24,614	66	21	881	820	1,360	2,180	94,891		
	要介護度4	780	36	19	22	5	862	26,722	72	23	957	820	1,360	2,180	97,247		
	要介護度5	847	36	19	22	5	929	28,799	77	25	1,031	820	1,360	2,180	99,541		
第4段階 (上記に非該当者)	要介護度1	573	36	19	22	5	655	20,305	54	18	727	1,171	1,445	2,616	103,633	126,170	148,707
	要介護度2	641	36	19	22	5	723	22,413	60	20	803	1,171	1,445	2,616	105,989	130,882	155,775
	要介護度3	712	36	19	22	5	794	24,614	66	21	881	1,171	1,445	2,616	108,407	135,718	163,029
	要介護度4	780	36	19	22	5	862	26,722	72	23	957	1,171	1,445	2,616	110,763	140,430	170,097
	要介護度5	847	36	19	22	5	929	28,799	77	25	1,031	1,171	1,445	2,616	113,057	145,018	176,979

適 用		1割負担額	2割負担額	3割負担額
1. 初期加算	(1) 入所した日から30日以内	30円/日	60円/日	90円/日
	(2) 30日以上入院後に再入所した場合			
2. 外泊・入院時加算	(1) 入院・外泊時月6日を限度	246円/日	492円/日	738円/日
	(2) 入院・外泊の初日、最終日は算定不可			
3. 療養食加算	療養食を提供した場合	18円/日	36円/日	54円/日
4. 看取り介護体制加算(Ⅰ)	死亡日以前31日以上45日以下	72円/日	144円/日	216円/日
	死亡日以前4日以上30日以下	144円/日	288円/日	432円/日
	死亡日以前2日又は3日	680円/日	1,360円/日	2,040円/日
	死亡日	1,280円/日	2,560円/日	3,840円/日
5. 栄養マネジメント強化加算	低栄養リスクのある入所者に対し食事の観察を行いながら入所者ごとの栄養状態、嗜好等を踏まえた食事調整を実施する。	11円/日	22円/日	33円/日
6. 若年性認知症入所者受入加算 (対象入所者のみ)	若年性認知症の入所者ごとに個別の担当者を決め、入所者を中心に特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合	120円/日	240円/日	360円/日
7. 経口維持加算	摂食機能障害を有するものに対して、医師の指示の元、経口維持計画を作成し実施	400円/月	800円/月	1,200円/月
8. 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	利用者ごとの栄養状態、口腔機能、認知症の状況等を厚生労働省へデータとして提出する。	40円/月	80円/月	120円/月
9. 口腔ケア管理加算(Ⅰ)	歯科医師の指示のもと歯科衛生士が1ヶ月に2回以上口腔ケアを行う。	90円/月	180円/月	270円/月

### 《軽減等》

- 特定入所介護サービス費(負担限度額) 2 社会福祉法人等による軽減
- 高額介護サービス費 ※ 償還払い(保険者より約3ヶ月後に払い戻し)
- 1・2段階 15,000円以上 3段階 24,600円以上 4段階 44,400円以上