

# 特別養護老人ホーム 高清水寿光園 概算料金表(単位/円)

《令和4年10月1日改定》

介護度	A 介護サービス費	B 日常生活継続支援加算	C 夜勤職員配置加算(I)	D 看護体制加算(I)	E 精神科医師定期的療養指導加算	F(A~E合計)			G 科学的介護推進体制加算	H 介護職員処遇改善加算(I) (1日概算)	I 特定処遇改善加算(I) (1日概算)	J 介護職員等ベースアップ等支援加算(1日概算)	K 食費	L 居住費(室料相当)
						日額								
						1割負担	2割	3割						
1	573	36	13	4	5	631	1,262	1,893	月額 50	52	17	10	1,445	従来型個室
2	641					699	1,398	2,097		58	19	11		
3	712					770	1,540	2,310		64	21	12		
4	780					838	1,676	2,514		70	23	13		
5	847					905	1,810	2,715		75	24	14		多床室 855

※上記料金表の【科学的介護推進体制加算】は準備が整い次第、算定を開始させていただきます。

居室	介護度	日額 概算(G~L合計)		
		1割負担	2割	3割
従来型個室	1	3,328	4,039	4,751
	2	3,405	4,193	4,982
	3	3,485	4,353	5,222
	4	3,562	4,507	5,453
	5	3,636	4,655	5,675
多床室	1	3,012	3,723	4,435
	2	3,089	3,877	4,666
	3	3,169	4,037	4,906
	4	3,246	4,191	5,137
	5	3,320	4,339	5,359

- \* 食費と居住費を含んだ、1日当たりの料金の目安です。
- \* 月額に加算等や、処遇改善加算の正確な算出方法とは異なります。
- ※ 右記にある《その他の加算》は含んでおりません。

## 《日常生活用品》

物品	料金	使用目安
タフデント(1錠)	6	1錠/日
マウススポンジ(1本)	20	3本/日
ティッシュペーパー(5箱)	310	
T字安全カミソリ(1本)	31	入浴毎

## 《その他の加算》

加算内容		単位
初期加算(新規入所及び30日以上入院後に30日間)		30/日
入院外泊時費用(入院及び外泊の翌日から6日間)		246/日
看取り介護加算	死亡日45日前~31日前	72/日
	死亡日30日前~4日前	144/日
	死亡日の前日及び前々日	680/日
	死亡日	1280/日
療養食加算(1回 6単位 1日3回を限度)		18/日
経口維持加算(I)		400/月
経口維持加算(II)		100/月
口腔衛生管理加算(I)		90/月
口腔衛生管理加算(II)		110/月
ADL維持等加算(I)		30/月
ADL維持等加算(II)		60/月
生活機能向上連携加算(I)		100/月
生活機能向上連携加算(II)		200/月
個別機能訓練加算(I)		12/日
個別機能訓練加算(II)		20/月
自立支援促進加算		300/月
褥瘡マネジメント加算(I)		3/月
褥瘡マネジメント加算(II)		13/月
認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所から7日間)		200/日
排せつ支援加算(I)		10/月
排せつ支援加算(II)		15/月
排せつ支援加算(III)		20/月
安全対策体制加算(新入所時)		20/月
若年性認知症入所者受入加算(65歳の誕生日の前々日まで)		120/日
再入所時栄養連携加算(医療機関退院時、医療機関の管理栄養士と連携を行った場合)		400/回

# 特別養護老人ホーム 高清水寿光園 料金表(月額料金の目安)

★「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けていれば、食費・居住費が下表の上限額までの負担となります。(申請が必要です)

		※公的年金等収入金額(非課税年金含む)+その他の合計所得金額	預金額	食費	居住費	
					従来型個室	多床室
非課税世帯	第1段階	・老齢福祉年金受給者で、世帯全員が住民税非課税 ・生活保護の受給者など		300	320	0
	第2段階	年金収入等※80万円以下	単身650万円、夫婦1.650万円	390	420	370
	第3段階①	年金収入等80万円超120万円以下	単身550万円、夫婦1.550万円	650	820	370
	第3段階②	年金収入等120万超	単身500万円、夫婦1.500万円	1,360	820	370
課税世帯	第4段階	・上記以外の方		1,445	1,171	855

\* 31日計算

	介護度	介護保険負担限度額認定				(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階		
従来型個室	1	41,302	47,192	67,652	89,662	103,178	125,260	147,342
	2	43,676	49,566	70,026	92,036	105,552	130,007	154,463
	3	46,154	52,044	72,504	94,514	108,030	134,964	161,898
	4	48,528	54,418	74,878	96,888	110,404	139,711	169,019
	5	50,866	56,756	77,216	99,226	112,742	144,388	176,035
多床室	1	31,382	45,642	53,702	75,712	93,382	115,464	137,546
	2	33,756	48,016	56,076	78,086	95,756	120,211	144,667
	3	36,234	50,494	58,554	80,564	98,234	125,168	152,102
	4	38,608	52,868	60,928	82,938	100,608	129,915	159,223
	5	40,946	55,206	63,266	85,276	102,946	134,592	166,239

\* 31日での概算になります。目安としてご確認下さい。

\*《その他の加算》の料金は含んでいません。