

# 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5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	H ADL維持等加算(II)	I 介護職員処遇改善加算(I)(1日概算)	J 特定処遇改善加算(I)(1日概算)	K 介護職員等ベースアップ等支援加算(1日概算)	L 食費	M 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	40	60	61	20	12	1,445	従来型個室
2	641					699	1,398	2,097			66	22	13		
3	712					770	1,540	2,310			72	24	14		
4	780					838	1,676	2,514			78	25	15		
5	847					905	1,810	2,715			83	27	16		多床室
															855

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	3,342	4,067	4,793
	2	3,418	4,219	5,021
	3	3,498	4,379	5,261
	4	3,574	4,531	5,489
	5	3,649	4,681	5,714
多床室	1	3,026	3,751	4,477
	2	3,102	3,903	4,705
	3	3,182	4,063	4,945
	4	3,258	4,215	5,173
	5	3,333	4,365	5,398

- \* 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ので、あくまで目安としてご確認下さい。
- \* 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
サービス提供体制強化加算(I)		22/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
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	41,358	47,248	67,708	89,718	103,234	125,373	147,511
	2	43,732	49,622	70,082	92,092	105,608	130,120	154,632
	3	46,210	52,100	72,560	94,570	108,086	135,076	162,067
	4	48,584	54,474	74,934	96,944	110,460	139,824	169,187
	5	50,923	56,813	77,273	99,283	112,799	144,501	176,204
多床室	1	31,438	45,698	53,758	75,768	93,438	125,373	137,715
	2	33,812	48,072	56,132	78,142	95,812	130,120	144,836
	3	36,290	50,550	58,610	80,620	98,290	135,076	152,271
	4	38,664	52,924	60,984	82,994	100,664	139,824	159,391
	5	41,003	55,263	63,323	85,333	103,003	144,501	166,408

\* 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。