

## 社会福祉法人セイワ 介護老人福祉施設幸風苑 利用料金表

平成30年8月1日現在

## 1. 介護報酬に係わるもの(利用者負担1割分、2割分または3割分)

項目	区分	体制等	要介護度区分	介護報酬		利用者負担額			
				単位	金額(10割)	1割	2割	3割	
①基本額	種別:介護老人福祉施設サービス(介護福祉施設)	II型(多床室)	1日につき 夜間勤務体制基準型	要介護1	557 単位	5,971 円	598 円	1,195 円	1,792 円
				要介護2	625 単位	6,700 円	670 円	1,340 円	2,010 円
				要介護3	695 単位	7,450 円	745 円	1,490 円	2,235 円
				要介護4	763 単位	8,179 円	818 円	1,638 円	2,454 円
				要介護5	829 単位	8,886 円	889 円	1,778 円	2,668 円
				精神科医療費加算	月2回以上行われている場合	1日につき	5 単位	53 円	6 円
外泊時費用	月6日を限度として1日につき	1日につき	246 単位	2,637 円	264 円	528 円	792 円		
初期加算	入所した日から起算して30日以内の期間	1日につき	30 単位	321 円	33 円	65 円	97 円		
退所時相談援助加算	退所前後訪問相談援助加算	1回につき	460 単位	4,931 円	494 円	987 円	1,480 円		
	退所時相談援助加算	1回に限り	400 単位	4,288 円	429 円	858 円	1,287 円		
	退所前連携加算	1回に限り	500 単位	5,360 円	536 円	1,072 円	1,608 円		
看護体制加算	(I) (II)	一定要件を満たす看護職員の配置加算	1日につき	4 単位	42 円	5 円	9 円	13 円	
				8 単位	85 円	9 円	17 円	26 円	
夜勤職員配置加算(I)	夜勤を行う介護職員・看護職員の数が、最低基準を1人以上上回っている場合	1日につき	13 単位	139 円	14 円	28 円	42 円		
夜勤職員配置加算(III)	夜勤を行う介護職員・看護職員の数が、最低基準を1人以上上回っている場合	1日につき	16 単位	171 円	18 円	35 円	52 円		
サービス提供体制強化加算(I)イ	介護福祉士の60%以上の配置	1日につき	18 単位	192 円	20 円	39 円	58 円		
サービス提供体制強化加算(I)ロ	介護福祉士の50%以上の配置	1日につき	12 単位	128 円	13 円	26 円	39 円		
サービス提供体制強化加算(II)	常勤職員の75%以上の配置	1日につき	6 単位	64 円	7 円	13 円	20 円		
日常生活継続支援加算	一定要件を満たす新規入所者の占める割合と一定数の介護福祉士の配置	1日につき	36 単位	385 円	39 円	77 円	116 円		
栄養マネジメント加算	栄養ケア計画書の作成	1日につき	14 単位	150 円	15 円	30 円	45 円		
口腔衛生管理体制加算	口腔ケアに係る技術的助言及び指導	1か月に	30 単位	321 円	33 円	65 円	97 円		
口腔衛生管理加算	対象者のみ	1か月に	90 単位	964 円	97 円	193 円	290 円		
経口移行加算	対象者のみ	1日につき	28 単位	300 円	30 円	60 円	90 円		
経口維持加算	(I)	対象者のみ	1か月に	400 単位	4,288 円	429 円	858 円	1,287 円	
	(II)	対象者のみ	1か月に	100 単位	1,072 円	108 円	215 円	322 円	
療養食加算	対象者のみ	1日につき	6 単位	64 円	7 円	13 円	20 円		
低栄養リスク改善加算	対象者のみ	1ヶ月につき	300 単位	3,216 円	322 円	644 円	965 円		
再入所時栄養連携加算	対象者のみ	1回限り	400 単位	4,288 円	429 円	858 円	1,287 円		
排せつ支援加算	対象者のみ	1ヶ月につき	100 単位	1,072 円	108 円	215 円	322 円		
褥瘡マネジメント加算	対象者のみ	1ヶ月につき	10 単位	107 円	11 円	22 円	33 円		
若年性認知症入所者受入加算	対象者のみ	1日につき	120 単位	1,286 円	129 円	258 円	386 円		
看取り介護加算	(I)	対象者のみ	144 単位	1,543 円	155 円	309 円	463 円		
			680 単位	7,289 円	729 円	1,458 円	2,187 円		
	(II)	対象者のみ	1,280 単位	13,721 円	1,373 円	2,745 円	4,117 円		
			144 単位	1,543 円	155 円	309 円	463 円		
在宅復帰支援機能加算	対象者のみ	1日につき	10 単位	107 円	11 円	22 円	33 円		
			40 単位	428 円	43 円	88 円	129 円		
在宅・入所相互利用加算	対象者のみ	1日につき	40 単位	428 円	43 円	88 円	129 円		
介護職員処遇改善加算(I)	キャリアパス要件及び定量的要件を全て満たす対象事業者	1か月の総単位数×10.72円×8.3%の1割または2割分または3割分							
利用者負担の計算方法	①②の計算による1ヶ月のサービス合計単位数×10.72円(川崎市の地域加算)－9割分、8割分または7割分(小数点以下切捨て)＝利用者負担(1割分、2割分または3割分) 但し、金額は小数点以下切捨てなので、多少の誤差がでます。								

## 2. その他の費用(利用者負担10割)

・ 居住費	多床室	(光熱水費相当)	1日につき	1,110 円												
・ 食費		(食材料費+調理費相当)	1日につき	1,650 円												
但し、居住費及び食費について、利用者世帯の所得による利用者負担段階が第1段階から第3段階までの利用者が負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している額が負担限度額となります。																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>利用者負担段階</th> <th>居住費</th> <th>食費</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>第1段階</td> <td>0円</td> <td>300円</td> </tr> <tr> <td>第2段階</td> <td>370円</td> <td>390円</td> </tr> <tr> <td>第3段階</td> <td>370円</td> <td>650円</td> </tr> </tbody> </table>					利用者負担段階	居住費	食費	第1段階	0円	300円	第2段階	370円	390円	第3段階	370円	650円
利用者負担段階	居住費	食費														
第1段階	0円	300円														
第2段階	370円	390円														
第3段階	370円	650円														
・ 教養娯楽費	(希望により参加するクラブに係る材料代等)			実費												
・ 健康管理費	(利用者の希望により実施するインフルエンザ予防接種代等)			実費(予防接種4,000円位)												
・ 預かり金管理費	(通帳管理及び支払い事務代行)	1か月に		2,000 円												
・ 私物洗濯代	(クリーニング代)			実費(市場価格相当額)												
・ 理美容代	(希望する場合)	(カット代)	1回につき	800 円												
・ 日用品費(身の回り品について施設での提供を希望する場合)			1日につき	80 円												
内訳ー 歯磨き粉、歯ブラシ、洗顔・手洗い石鹸、ティッシュペーパー、ウェットティッシュ、タオル各種、綿棒																
上記によらず、個別に提供する場合																
・ 歯磨き粉(1本)				100 円												
・ 歯ブラシ(1本)				200 円												
・ 洗顔・手洗い用石鹸(1個)				100 円												
・ ティッシュペーパー、ウェットティッシュ(1箱)				ペーパー100円、ウェット 400円												
・ タオル各種(1枚)				250 円												
・ 綿棒(50本入り)				150 円												
* 施設での提供を希望しない場合、身の回り品はご持参願います。																

## 3. 介護保険運営基準外の費用(利用者負担10割)

・ 趣味・嗜好品、外注食・喫茶室の飲食代	実費(喫茶代100~500円位)
・ 希望者を対象にした行事に係る費用	実費
・ 個人の希望で遠方の病院等へ通院する際の送迎に要する費用	実費(公共交通機関相当額)