

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			
				単位数	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) 1日につき								
	Ⅱ型(多床室)	夜間勤務体制基準型	要介護1	589 単位	6,314 円	632 円	1,263 円	1,895 円	
			要介護2	659 単位	7,064 円	707 円	1,413 円	2,120 円	
			要介護3	732 単位	7,847 円	785 円	1,570 円	2,355 円	
			要介護4	802 単位	8,597 円	860 円	1,720 円	2,580 円	
			要介護5	871 単位	9,337 円	934 円	1,868 円	2,802 円	
② 加算額	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	11 円	16 円	
	外泊時費用	月6日を限度として	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)	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
		(Ⅱ)			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・看護職員数が、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
		(Ⅲ)	夜勤を行う介護・看護職員数が、最低基準を1人以上、かつ、曜別等による実態が異なる介護職員の配置がある場合	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)	介護福祉士の80%以上の配置等	1日につき	22 単位	235 円	24 円	47 円	71 円
		(Ⅱ)	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
		(Ⅲ)	介護福祉士の50%以上の配置等	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
	認知症チームケア推進加算	(Ⅰ)	認知症の予防、早期取り組み、研修修了者の配置	1か月につき	150 単位	1,608 円	161 円	322 円	483 円
		(Ⅱ)			120 単位	1,286 円	129 円	258 円	386 円
	生産性向上推進体制加算	(Ⅰ)	介護ロボット、ICT等のテクノロジーの活用促進	1か月につき	100 単位	1,072 円	108 円	215 円	322 円
		(Ⅱ)			10 単位	107 円	11 円	22 円	33 円
	協力医療機関連携加算		協力医療機関との実効性のある連携(指定要件を満たす場合)	令和6年度	100 単位	1,072 円	108 円	215 円	322 円
				令和7年度	50 単位	536 円	54 円	108 円	161 円
			上記以外		5 単位	53 円	6 円	11 円	16 円
	科学的介護推進体制加算		入所者ごとの基本情報の活用	1か月につき	50 単位	536 円	54 円	108 円	161 円
	ADL維持等加算	(Ⅰ)	ADLの維持改善事業の評価	1か月につき	30 単位	321 円	33 円	65 円	97 円
		(Ⅱ)			60 単位	643 円	65 円	129 円	193 円
	安全対策体制加算		担当者の配置、安全体制の整備	入所時に1回限り	20 単位	214 円	22 円	43 円	65 円
	高齢者施設等感染対策向上加算	(Ⅰ)	感染症対応力の向上	1か月につき	10 単位	107 円	11 円	22 円	33 円
		(Ⅱ)			5 単位	53 円	6 円	11 円	16 円
	栄養マネジメント強化加算		栄養ケア計画書の作成等	1日につき	11 単位	117 円	12 円	24 円	36 円
	口腔衛生管理加算	(Ⅰ)	対象者のみ	1か月につき	90 単位	964 円	97 円	193 円	290 円
		(Ⅱ)			110 単位	1,179 円	118 円	236 円	354 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か月につき	400 単位	4,288 円	429 円	858 円	1,287 円
		(Ⅱ)			100 単位	1,072 円	108 円	215 円	322 円
療養食加算		対象者のみ	1食につき	6 単位	64 円	7 円	13 円	20 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	
退所時栄養情報連携加算		対象者のみ	月1回限り	70 単位	750 円	75 円	150 円	225 円	
自立支援促進加算		対象者のみ	1か月につき	300 単位	3,216 円	322 円	644 円	965 円	
排せつ支援加算	(Ⅰ)	対象者のみ	1か月につき	10 単位	107 円	11 円	22 円	33 円	
	(Ⅱ)			15 単位	160 円	16 円	32 円	48 円	
	(Ⅲ)			10 単位	107 円	11 円	22 円	33 円	
褥瘡マネジメント加算	(Ⅰ)	対象者のみ	1か月につき	3 単位	32 円	4 円	7 円	10 円	
	(Ⅱ)			13 単位	139 円	14 円	28 円	42 円	
特別通院送迎加算		対象者のみ	12回以上/月	594 単位	6,367 円	637 円	1,274 円	1,911 円	
新興感染症等施設療養費		対象者のみ	月5日を限度	240 単位	2,572 円	258 円	515 円	772 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	

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(2)

令和6年10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)

②	看取り介護加算	(I) 対象者のみ	死亡日以前31日以上45日以下につき	72 単位	771 円	78 円	155 円	232 円
			死亡日以前4日以上30日以下につき	144 単位	1,543 円	155 円	309 円	463 円
			死亡日の前日及び前々日につき	680 単位	7,289 円	729 円	1,458 円	2,187 円
			死亡日のみ	1,280 単位	13,721 円	1,373 円	2,745 円	4,117 円
	(II) 対象者のみ	死亡日以前31日以上45日以下につき	72 単位	771 円	78 円	155 円	232 円	
		死亡日以前4日以上30日以下につき	144 単位	1,543 円	155 円	309 円	463 円	
		死亡日の前日及び前々日につき	780 単位	8,361 円	837 円	1,673 円	2,509 円	
		死亡日のみ	1,580 単位	16,937 円	1,694 円	3,388 円	5,082 円	
退所時情報提供加算	対象者のみ	1日につき	250 単位	2,680 円	268 円	536 円	804 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	
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	86 円	129 円	
③	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×14%の1割分、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。※介護職員等処遇改善加算を含んで計算する場合、1か月の①②の総単位の14%に相当する単位数×10.72円－9割分、8割分または7割分＝利用者負担の1割分、2割分または3割分を上記にそれぞれ上乗せします。					

2. その他の費用(利用者負担10割)

・ 居住費	多床室 (室料+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	1,800 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。			
・ 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ヵ月につき	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	1,000 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、ウエットティッシュ、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
・ テッシュペーパー、ウエットティッシュ(1箱)			ペーパー100円 ウエット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)