

特別養護老人ホーム 寿志の里 利用料金表（地域密着型・2人部屋）

1割負担

当施設の利用に要する費用は、①介護サービス費、②居住費、③食費から構成されます

| 介護度 | 利用者負担段階 | ①介護サービス費（日額） | ②居住（日額） | ③食費（日額） | 合計（日額） | 月額計算例（31日） |
|------|---------|--------------|---------|---------|--------|------------|
| 要介護1 | 第4段階 | 600 | 915 | 1,445 | 2,960 | 96,239 |
| | 第3段階② | | 430 | 1,360 | 2,390 | 78,589 |
| | 第3段階① | | 430 | 650 | 1,680 | 56,579 |
| | 第2段階 | | 430 | 390 | 1,420 | 48,519 |
| | 第1段階 | | 0 | 300 | 900 | 32,399 |
| 要介護2 | 第4段階 | 671 | 915 | 1,445 | 3,031 | 98,460 |
| | 第3段階② | | 430 | 1,360 | 2,461 | 80,790 |
| | 第3段階① | | 430 | 650 | 1,751 | 58,780 |
| | 第2段階 | | 430 | 390 | 1,491 | 50,720 |
| | 第1段階 | | 0 | 300 | 971 | 34,600 |
| 要介護3 | 第4段階 | 745 | 915 | 1,445 | 3,105 | 100,754 |
| | 第3段階② | | 430 | 1,360 | 2,535 | 83,084 |
| | 第3段階① | | 430 | 650 | 1,825 | 61,074 |
| | 第2段階 | | 430 | 390 | 1,565 | 53,014 |
| | 第1段階 | | 0 | 300 | 1,045 | 36,894 |
| 要介護4 | 第4段階 | 817 | 915 | 1,445 | 3,177 | 102,986 |
| | 第3段階② | | 430 | 1,360 | 2,607 | 85,316 |
| | 第3段階① | | 430 | 650 | 1,897 | 63,306 |
| | 第2段階 | | 430 | 390 | 1,637 | 55,246 |
| | 第1段階 | | 0 | 300 | 1,117 | 39,126 |
| 要介護5 | 第4段階 | 887 | 915 | 1,445 | 3,247 | 105,156 |
| | 第3段階② | | 430 | 1,360 | 2,677 | 87,486 |
| | 第3段階① | | 430 | 650 | 1,967 | 65,476 |
| | 第2段階 | | 430 | 390 | 1,707 | 57,416 |
| | 第1段階 | | 0 | 300 | 1,187 | 41,296 |

◎入居者に共通して加算される費用

| 加算項目 | 日額 | 月額（31日） |
|-----------------|----|-------------------------------|
| 日常生活継続支援加算（Ⅱ） | 36 | 1,116 |
| 看護体制加算（Ⅰ）イ | 12 | 372 |
| 看護体制加算（Ⅱ）イ | 23 | 713 |
| 夜勤職員体制加算（Ⅳ）イ | 41 | 1,271 |
| 精神科医療指導加算 | 5 | 155 |
| 科学的介護推進体制加算（Ⅱ） | | 50 |
| ADL維持等加算（Ⅰ）/（Ⅱ） | | 30/60 |
| 自立支援促進加算 | | 280 |
| 安全対策体制加算 | | 20 |
| 協力医療機関連携加算 | | 100（R7.3.31迄） 50（R7.4.1以降） |
| 認知症チームケア推進加算 | | 120 |
| 生産性向上推進体制加算（Ⅱ） | | 10 |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | | 所定単位数×14%加算 |

◎該当者のみに加算される費用

| 加算項目 | 日額 | 月額（31日） |
|-------------------------------|----------------------|---------|
| 初期加算（入所後30日を限度） | 30 | |
| 外泊加算 | 246 | |
| 個別機能訓練加算（Ⅰ） | 12 | |
| 個別機能訓練加算（Ⅱ） | | 20 |
| 新興感染症等施設療養費（5日を限度） | | 240 |
| 若年性認知症入所者受入加算 | | 120 |
| 生活機能向上連携加算（Ⅰ）（3月に1回） | | 100 |
| 療養食加算（1食につき） | | 6 |
| 退所時情報提供加算（1人につき1回） | | 250 |
| 退所時栄養情報連携加算（1月につき1回） | | 70 |
| 再入所時栄養連携加算（1人につき1回） | | 200 |
| 配置医師緊急時対応加算 | 通常の勤務時間外（早朝・夜間・深夜除く） | 325 |
| | 早朝（6：00～8：00） | 650 |
| | 夜間（18：00～22：00） | |
| | 深夜（22：00～6：00） | |
| 看取り介護加算（Ⅰ） | 死亡日以前の31～45日 | 72 |
| | 死亡日以前の4～30日 | 144 |
| | 死亡日の前日、前々日 | 680 |
| | 死亡日 | 1,280 |
| 看取り介護加算（Ⅱ） ※施設で実際に亡くなられた場合 | 死亡日以前の31～45日 | 72 |
| | 死亡日以前の4～30日 | 144 |
| | 死亡日の前日、前々日 | 780 |
| | 死亡日 | 1,580 |

◎その他の料金

| 項目 | 1回（日） | 月額 | 備考 |
|-----------|-------|-------|-----------|
| 理美容代 | 実費 | | |
| 貴重品管理費 | | 1,500 | |
| 複写物の交付 | 10 | | 1枚につき |
| 電気代 | 50 | | 電化製品1台につき |
| 日常生活用品の購入 | 実費 | | |

特別養護老人ホーム 寿志の里 利用料金表（地域密着型・2人部屋）

2割負担

当施設の利用に要する費用は、①介護サービス費、②居住費、③食費から構成されます

| 介護度 | 利用者負担段階 | ①介護サービス費（日額） | ②居住（日額） | ③食費（日額） | 合計（日額） | 月額計算例（31日） |
|------|---------|--------------|---------|---------|--------|------------|
| 要介護1 | 第4段階 | 1,200 | 915 | 1,445 | 3,560 | 119,318 |
| | 第3段階② | | 430 | 1,360 | 2,990 | 101,688 |
| | 第3段階① | | 430 | 650 | 2,280 | 79,678 |
| | 第2段階 | | 430 | 390 | 2,020 | 71,618 |
| | 第1段階 | | 0 | 300 | 1,500 | 55,498 |
| 要介護2 | 第4段階 | 1,342 | 915 | 1,445 | 3,702 | 123,760 |
| | 第3段階② | | 430 | 1,360 | 3,132 | 106,090 |
| | 第3段階① | | 430 | 650 | 2,422 | 84,080 |
| | 第2段階 | | 430 | 390 | 2,162 | 76,020 |
| | 第1段階 | | 0 | 300 | 1,642 | 59,900 |
| 要介護3 | 第4段階 | 1,490 | 915 | 1,445 | 3,850 | 128,348 |
| | 第3段階② | | 430 | 1,360 | 3,280 | 110,678 |
| | 第3段階① | | 430 | 650 | 2,570 | 88,668 |
| | 第2段階 | | 430 | 390 | 2,310 | 80,608 |
| | 第1段階 | | 0 | 300 | 1,790 | 64,488 |
| 要介護4 | 第4段階 | 1,634 | 915 | 1,445 | 3,994 | 132,812 |
| | 第3段階② | | 430 | 1,360 | 3,424 | 115,142 |
| | 第3段階① | | 430 | 650 | 2,714 | 93,132 |
| | 第2段階 | | 430 | 390 | 2,454 | 85,072 |
| | 第1段階 | | 0 | 300 | 1,934 | 68,952 |
| 要介護5 | 第4段階 | 1,774 | 915 | 1,445 | 4,134 | 137,152 |
| | 第3段階② | | 430 | 1,360 | 3,564 | 119,482 |
| | 第3段階① | | 430 | 650 | 2,854 | 97,472 |
| | 第2段階 | | 430 | 390 | 2,594 | 89,412 |
| | 第1段階 | | 0 | 300 | 2,074 | 73,292 |

◎入居者に共通して加算される費用

| 加算項目 | 日額 | 月額（31日） |
|-----------------|-------------|--------------------------------|
| 日常生活継続支援加算（Ⅱ） | 72 | 2,232 |
| 看護体制加算（Ⅰ）イ | 24 | 744 |
| 看護体制加算（Ⅱ）イ | 46 | 1,426 |
| 夜勤職員体制加算（Ⅳ）イ | 82 | 2,542 |
| 精神科医療指導加算 | 10 | 310 |
| 科学的介護推進体制加算（Ⅱ） | | 100 |
| ADL維持等加算（Ⅰ）/（Ⅱ） | | 60/120 |
| 自立支援促進加算 | | 560 |
| 安全対策体制加算 | | 40 |
| 協力医療機関連携加算 | | 200（R7.3.31迄） 100（R7.4.1以降） |
| 認知症チームケア推進加算 | | 240 |
| 生産性向上推進体制加算（Ⅱ） | | 20 |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | 所定単位数×14%加算 | |

◎その他の料金

| 項目 | 1回（日） | 月額 | 備考 |
|-----------|-------|-------|-----------|
| 理美容代 | 実費 | | |
| 貴重品管理費 | | 1,500 | |
| 複写物の交付 | 10 | | 1枚につき |
| 電気代 | 50 | | 電化製品1台につき |
| 日常生活用品の購入 | 実費 | | |

◎該当者のみに加算される費用

| 加算項目 | 日額 | 月額（31日） |
|-------------------------------|----------------------|---------|
| 初期加算（入所後30日を限度） | 60 | |
| 外泊加算 | 492 | |
| 個別機能訓練加算（Ⅰ） | 24 | |
| 個別機能訓練加算（Ⅱ） | | 40 |
| 新興感染症等施設療養費（5日を限度） | | 480 |
| 若年性認知症入所者受入加算 | | 240 |
| 生活機能向上連携加算（Ⅰ）（3月に1回） | | 200 |
| 療養食加算（1食につき） | | 12 |
| 退所時情報提供加算（1人につき1回） | | 500 |
| 退所時栄養情報連携加算（1月につき1回） | | 140 |
| 再入所時栄養連携加算（1人につき1回） | | 400 |
| 配置医師緊急時対応加算 | 通常の勤務時間外（早朝・夜間・深夜除く） | 650 |
| | 早朝（6：00～8：00） | 1300 |
| | 夜間（18：00～22：00） | |
| | 深夜（22：00～6：00） | |
| 看取り介護加算（Ⅰ） | 死亡日以前の31～45日 | 144 |
| | 死亡日以前の4～30日 | 288 |
| | 死亡日の前日、前々日 | 1360 |
| | 死亡日 | 2,560 |
| 看取り介護加算（Ⅱ） ※施設で実際に亡くなられた場合 | 死亡日以前の31～45日 | 144 |
| | 死亡日以前の4～30日 | 288 |
| | 死亡日の前日、前々日 | 1560 |
| | 死亡日 | 3,160 |

特別養護老人ホーム 寿志の里 利用料金表（地域密着型・2人部屋）

3割負担

当施設の利用に要する費用は、①介護サービス費、②居住費、③食費から構成されます

| 介護度 | 利用者負担段階 | ①介護サービス費（日額） | ②居住（日額） | ③食費（日額） | 合計（日額） | 月額計算例（31日） |
|------|---------|--------------|---------|---------|--------|------------|
| 要介護1 | 第4段階 | 1,800 | 915 | 1,445 | 4,160 | 142,397 |
| | 第3段階② | | 430 | 1,360 | 3,590 | 124,787 |
| | 第3段階① | | 430 | 650 | 2,880 | 102,777 |
| | 第2段階 | | 430 | 390 | 2,620 | 94,717 |
| | 第1段階 | | 0 | 300 | 2,100 | 78,597 |
| 要介護2 | 第4段階 | 2,013 | 915 | 1,445 | 4,373 | 149,060 |
| | 第3段階② | | 430 | 1,360 | 3,803 | 131,390 |
| | 第3段階① | | 430 | 650 | 3,093 | 109,380 |
| | 第2段階 | | 430 | 390 | 2,833 | 101,320 |
| | 第1段階 | | 0 | 300 | 2,313 | 85,200 |
| 要介護3 | 第4段階 | 2,235 | 915 | 1,445 | 4,595 | 155,942 |
| | 第3段階② | | 430 | 1,360 | 4,025 | 138,272 |
| | 第3段階① | | 430 | 650 | 3,315 | 116,262 |
| | 第2段階 | | 430 | 390 | 3,055 | 108,202 |
| | 第1段階 | | 0 | 300 | 2,535 | 92,082 |
| 要介護4 | 第4段階 | 2,451 | 915 | 1,445 | 4,811 | 162,638 |
| | 第3段階② | | 430 | 1,360 | 4,241 | 144,968 |
| | 第3段階① | | 430 | 650 | 3,531 | 122,958 |
| | 第2段階 | | 430 | 390 | 3,271 | 114,898 |
| | 第1段階 | | 0 | 300 | 2,751 | 98,778 |
| 要介護5 | 第4段階 | 2,661 | 915 | 1,445 | 5,021 | 169,148 |
| | 第3段階② | | 430 | 1,360 | 4,451 | 151,478 |
| | 第3段階① | | 430 | 650 | 3,741 | 129,468 |
| | 第2段階 | | 430 | 390 | 3,481 | 121,408 |
| | 第1段階 | | 0 | 300 | 2,961 | 105,288 |

◎入居者に共通して加算される費用

| 加算項目 | 日額 | 月額（31日） |
|-----------------|-------------|--------------------------------|
| 日常生活継続支援加算（Ⅱ） | 108 | 3,348 |
| 看護体制加算（Ⅰ）イ | 36 | 1,116 |
| 看護体制加算（Ⅱ）イ | 69 | 2,139 |
| 夜勤職員体制加算（Ⅳ）イ | 123 | 3,813 |
| 精神科医療指導加算 | 15 | 465 |
| 科学的介護推進体制加算（Ⅱ） | | 150 |
| ADL維持等加算（Ⅰ）/（Ⅱ） | | 90/180 |
| 自立支援促進加算 | | 840 |
| 安全対策体制加算 | | 60 |
| 協力医療機関連携加算 | | 300（R7.3.31迄） 150（R7.4.1以降） |
| 認知症チームケア推進加算 | | 360 |
| 生産性向上推進体制加算（Ⅱ） | | 30 |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | 所定単位数×14%加算 | |

◎該当者のみに加算される費用

| 加算項目 | 日額 | 月額（31日） |
|----------------------|----------------------|---------|
| 初期加算（入所後30日を限度） | 90 | |
| 外泊加算 | 738 | |
| 個別機能訓練加算（Ⅰ） | 36 | |
| 個別機能訓練加算（Ⅱ） | | 60 |
| 新興感染症等施設療養費（5日を限度） | | 720 |
| 若年性認知症入所者受入加算 | | 360 |
| 生活機能向上連携加算（Ⅰ）（3月に1回） | | 300 |
| 療養食加算（1食につき） | | 18 |
| 退所時情報提供加算（1人につき1回） | | 750 |
| 退所時栄養情報連携加算（1月につき1回） | | 210 |
| 再入所時栄養連携加算（1人につき1回） | | 600 |
| 配置医師緊急時対応加算 | 通常の勤務時間外（早朝・夜間・深夜除く） | 975 |
| 看取り介護加算（Ⅰ） | 早朝（6：00～8：00） | 1950 |
| | 夜間（18：00～22：00） | |
| | 深夜（22：00～6：00） | 3,900 |
| 看取り介護加算（Ⅱ） | 死亡日以前の31～45日 | 216 |
| | 死亡日以前の4～30日 | 432 |
| | 死亡日の前日、前々日 | 2040 |
| | 死亡日 | 3,840 |
| ※施設で実際に亡くなられた場合 | 死亡日以前の31～45日 | 216 |
| | 死亡日以前の4～30日 | 432 |
| | 死亡日の前日、前々日 | 2340 |
| | 死亡日 | 4,740 |

◎その他の料金

| 項目 | 1回（日） | 月額 | 備考 |
|-----------|-------|-------|-----------|
| 理美容代 | 実費 | | |
| 貴重品管理費 | | 1,500 | |
| 複写物の交付 | 10 | | 1枚につき |
| 電気代 | 50 | | 電化製品1台につき |
| 日常生活用品の購入 | 実費 | | |