

# 特別養護老人ホームいこいの里料金表

令和6年4月1日

介護老人福祉施設サービス費

※単位：10.14円（7級地）

		利 用 料 金							
		I 従来型個室				II 多床室（2人・4人部屋）			
		単位数	1割負担	2割負担	3割負担	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
介護費	要介護1	589	598円	1,195円	1,792円	589	598円	1,195円	1,792円
	要介護2	659	669円	1,337円	2,005円	659	669円	1,337円	2,005円
	要介護3	732	743円	1,485円	2,227円	732	743円	1,485円	2,227円
	要介護4	802	814円	1,627円	2,440円	802	814円	1,627円	2,440円
	要介護5	871	884円	1,767円	2,650円	871	884円	1,767円	2,650円
対象外	滞在費※	1,171円（1,231円）				855円（円915円）			
	食費	1,445円							

※（括弧）の滞在費は令和6年8月1日より改定いたします。

		単位数	1割負担	2割負担	3割負担	
加算	夜勤職員配置加算（Ⅲ）口	16	17円	33円	49円	
	日常生活継続支援加算（Ⅰ）	36	37円	73円	110円	
	看護体制加算（Ⅰ）口	4	4円	8円	12円	
	看護体制加算（Ⅱ）口	8	9円	17円	25円	
	精神科医療指導加算	5	5円	10円	15円	
	栄養マネジメント強化加算	11	12円	23円	34円	
	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3	3円	6円	9円	
	①、②、③の介護職員処遇改善加算等は令和6年6月1日より④の加算へ変更されます。					
	①介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			8.3%		
	②介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）			2.7%		
③介護職員等ベースアップ等支援加算			1.6%			
④介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）			14.0%			

※上記の金額は、1回あたりの単価で計算してありますので、小数点処理の都合上、実際の請求額と異なる場合があります。

\*その他の加算

		単位数	1割負担	2割負担	3割負担	
加算	初期加算	30	31円	61円	92円	30日以内
	療養食加算	6	6円	12円	18円	1日につき3回限度
	科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40	41円	81円	122円	1月につき
	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	50	51円	102円	153円	1月につき
	若年性認知症利用者受入加算	120	122円	244円	365円	1月につき
	入院外泊時加算	246	250円	499円	749円	6日限度
	看取り介護加算（Ⅰ）	1280	1,298円	2,596円	3,894円	死亡日
		680	690円	1,379円	2,069円	死亡日前々日、前日
		144	146円	292円	438円	死亡日30日前～4日前
		72	73円	146円	219円	死亡日45日前～31日前
	看取り介護加算（Ⅱ） （施設内で死亡した場合に限る）	1580	1,603円	3,205円	4,807円	死亡日
		780	791円	1,582円	2,373円	死亡日前々日、前日
		144	146円	292円	438円	死亡日30日前～4日前
		72	73円	146円	219円	死亡日45日前～31日前
	再入所時栄養連携加算	200	203円	406円	609円	入居者1人につき1回を限度
	特別通院送迎加算	594	602円	1,204円	1,806円	1月につき
	配置医師緊急時対応加算	1300	1,319円	2,637円	3,955円	深夜（午後10時から午前6時）
		650	660円	1,319円	1,978円	早朝（午前6時から午前8時）又は夜間（午後6時から午後10時）
		325	330円	659円	989円	配置医師の勤務時間外
	褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13	14円	27円	40円	1月につき
排せつ支援加算（Ⅰ）	10	11円	21円	31円	1月につき	
排せつ支援加算（Ⅱ）	15	16円	31円	46円	1月につき	
排せつ支援加算（Ⅲ）	20	21円	41円	61円	1月につき	
安全対策体制加算	20	21円	41円	61円	入所時に1回	
新興感染症等施設療養費	200	203円	406円	609円	1日200単位/1月に1回、連続する5日を限度	
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90	92円	183円	274円	1月につき	
自立支援促進加算	280	284円	568円	852円	1月につき	

加算	協力医療機関連携加算	100	102円	203円	305円	一定の要件を満たす場合（令和7年3月31日まで）1月につき
		50	51円	102円	153円	一定の要件を満たす場合令和7年4月1日以降1月につき
		5	5円	10円	15円	下記以外の医療機関と連携している場合 1月につき
	退所時情報連携加算	250	254円	507円	761円	1人につき1回に限り

※上記の金額は、1回あたりの単価で計算してありますので、小数点処理の都合上、実際の請求額と異なる場合があります。

### 3 その他の費用

料金の種類	金額	備考
介護保険支給限度額を越えたサービス費	実費 (入居者のご希望によります。)	
理美容代	月に1回、理美容師の出張による理美容サービスをご利用いただけます。 利用料金：1回あたり（税込み） 女性顔そり 500円 男性顔そり 1,000円 カット 2,000円～	
貴重品管理代	50円/日	
レクリエーション・クラブ活動代	実費 (入居者が別に希望するもの)	
複写物の交付代	10円/枚	
電気代	持ち込みの場合 テレビ・冷蔵庫・電気毛布 30円/日 その他負担することが適当であるもの 20円/日  レンタルの場合 テレビ 100円/日 電気毛布・電気あんか 50円/日	
その他の便宜の提供	実費 (入居者が負担することが適当と認めるもの)	

食費・居住費の費用

(1) 介護保険負担限度額認定者以外

料金の種類	金額	備考
食事の提供に要する費用	1,445円/日 (朝食345円、昼食600円、夕食500円)	
居住に要する費用	従来型個室 1,171円(1,231円)/日	
	多床室 855円(915円)/日	

(2) 介護保険負担限度額認定者

料金の種類	金額	備考
食事の提供に要する費用	第1段階認定者 300円/日	
	第2段階認定者 390円/日	
	第3段階認定者① 650円/日	
	第3段階認定者② 1,360円/日	
居住に要する費用	第1段階認定者 従来型個室 380円/日 多床室 0円/日	
	第2段階認定者 従来型個室 480円/日 多床室 430円/日	
	第3段階認定者① 従来型個室 880円/日 多床室 430円/日	
	第3段階認定者② 従来型個室 880円/日 多床室 430円/日	

※補足給付（介護保険負担限度額認定）の負担割合については、令和6年8月1日より改定されます。