

太陽の家横濱羽沢（介護老人福祉施設）利用料金表

2021年8月1日現在

注意 両面印刷

介護度		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5					
(ユニット型介護福祉施設サービス費) 単位数		652単位	720単位	793単位	862単位	929単位					
地域区分		10.72									
介護保険1日利用料金		6989円	7718円	8500円	9240円	9958円					
1割負担の1ヵ月(30日)の介護サービス費	1割負担1日	20940円	698円	23130円	771円	25500円	850円	27720円	924円	29850円	995円
居住費(30日)	居住費1日	59100円	1970円	59100円	1970円	59100円	1970円	59100円	1970円	59100円	1970円
食費(30日)	食費1日	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円
1割負担の方30日の費用 (加算抜介護サービス費+居住費+食費)	1日の合計 (加算抜介護サービス費+居住費+食費)	125040円	4168円	127230円	4241円	129600円	4320円	131820円	4394円	133950円	4465円
2割負担の1ヵ月(30日)のご費用	2割負担1日	41910円	1397円	46290円	1543円	51000円	1700円	55440円	1848円	59730円	1991円
居住費(30日)	居住費1日	59100円	1970円	59100円	1970円	59100円	1970円	59100円	1970円	59100円	1970円
食費(30日)	食費1日	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円
2割負担の方30日の費用 (加算抜介護サービス費+居住費+食費)	1日の合計 (加算抜介護サービス費+居住費+食費)	146010円	4867円	150390円	5013円	155100円	5170円	159540円	5318円	163830円	5461円
3割負担の1ヵ月(30日)のご費用	3割負担1日	62880円	2096円	69450円	2315円	76500円	2550円	83160円	2772円	89610円	2987円
居住費(30日)	居住費1日	59100円	1970円	59100円	1970円	59100円	1970円	59100円	1970円	59100円	1970円
食費(30日)	食費1日	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円	45000円	1500円
3割負担の方30日の費用 (加算抜介護サービス費+居住費+食費)	1日の合計 (加算抜介護サービス費+居住費+食費)	166980円	5566円	173550円	5785円	180600円	6020円	187260円	6242円	193710円	6457円

負担限度額認定証をお持ちの方(1ヵ月の利用料金の目安、加算抜き)

		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1割負担	第4段階	125040円	127230円	129600円	131820円	133950円
	第3段階②	101040円	103230円	105600円	107820円	109950円
	第3段階①	79740円	81930円	84300円	86520円	88650円
	第2段階	57240円	59430円	61800円	64020円	66150円
	第1段階	54540円	56730円	59100円	61320円	63450円

居住費の補足給付

	1日の居住費	30日の居住費
第4段階	1970円	59100円
第3段階②	1310円	39300円
第3段階①	1310円	39300円
第2段階	820円	24600円
第1段階	820円	24600円

食費の補足給付

	1日の食費	30日の食費
第4段階	1500円	45000円
第3段階②	1360円	40800円
第3段階①	650円	19500円
第2段階	390円	11700円
第1段階	300円	9000円

食費の内訳

朝食代	昼食代	おやつ代	夕食代	1日の食費
350円	550円	50円	550円	1500円

その他費用

・新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、2021年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せされます。上記又は裏面の単位数、金額はこの上乘せ分が含まれていません。

- 理美容代 : カット代金1,700円、カットパーマ(ブロー込)・カットカラー(ブロー込)各5,000円
- 日用品代 : 入居者の希望により特別な日用品を提供した場合 : 実費
- 健康管理費 : インフルエンザ等の予防接種代金 : 実費
- 預り金の出納管理 : 預貯金、現金の管理を委託された場合 : 3,000円/月額
- 教養娯楽費 : クラブ活動等に関する材料代、外注食代、喫茶等の飲食代金 : 実費
- 外出補助代 : 外出に介護職員付添を依頼した場合 : 4,000円/回(30分以上)
- 電気代 : 居室に対象の電化製品を持ち込んだ場合の電気代 : 50円/日額
- 送迎車代 : 利用者やご家族の希望で、外出時に施設車両での送迎を行った場合。(例 協力病院より遠方の病院受診を施設車両で行った場合等) : 100円/1km
- その他費用 : 上記を含め、施設が用意した者以外の物品購入等は実費をいただきます。

○は基本的に算定する加算・△は対象となった場合に算定する加算

算定の有無	加算の種類	1日の単位数	1日の1割負担	30日の1割負担
			1日の2割負担	30日の2割負担
			1日の3割負担	30日の3割負担
○	日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位	49円	1470円
			98円	2940円
			147円	4410円
○	看護体制加算Ⅰ	4単位	4円	120円
			8円	240円
			12円	360円
○	看護体制加算Ⅱ	8単位	8円	240円
			17円	510円
			25円	750円
○	夜勤職員配置加算Ⅳ	21単位	22円	660円
			45円	1350円
			67円	2010円
○	個別機能訓練加算Ⅰ	12単位	12円	360円
			25円	750円
			38円	1140円
○	個別機能訓練加算Ⅱ	20単位		21円
				43円
				64円
○	口腔衛生管理加算Ⅰ	90単位		96円
				192円
				289円
△	口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位		117円
				235円
				353円
○	栄養マネジメント強化加算	11単位	11円	330円
			23円	690円
			35円	1050円
○	精神科医師定期的療養指導加算	5単位	5円	150円
			10円	300円
			16円	480円
○	科学的介護推進体制加算Ⅰ	40単位		42円
				85円
				128円
○	科学的介護推進体制加算Ⅱ	50単位		53円
				107円
				160円
○	安全対策体制加算（入所時に1回）	20単位		21円
				42円
				64円
○	排せつ支援加算（Ⅰ）	10単位		10円
				21円
				32円
△	排せつ支援加算（Ⅱ）	15単位		16円
				32円
				48円
△	排せつ支援加算（Ⅲ）	20単位		21円
				42円
				64円
○	介護職員処遇改善加算Ⅰ	算定総単位数に83/1000を乗じたものが単位		
○	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	算定総単位数に27/1000を乗じたものが単位		

算定の有無	加算の種類	単位数	1日の1割負担	30日の1割負担
			1日の2割負担	30日の2割負担
			1日の3割負担	30日の3割負担
○	初期加算	30単位	32円	960円
			64円	1920円
			96円	2880円
△	ADL維持加算Ⅰ	30単位		32円
				64円
				96円
△	経口移行加算	28単位	30円	900円
			60円	1801円
			90円	2701円
△	経口維持加算Ⅰ	400単位		429円
				858円
				1286円
△	経口維持加算Ⅱ	100単位		107円
				214円
				322円
○	自立支援促進加算	300単位		321円
				643円
				964円
△	療養食加算（6単位を1日3回限度）	18単位	19円	570円
			38円	1140円
			57円	1710円
○	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3単位		3円
				6円
				9円
△	褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13単位		13円
				27円
				41円
△	看取り介護加算Ⅰ（死亡日以前31日以上45日以下）	72単位	77円	
			154円	
			231円	
△	看取り介護加算Ⅰ（死亡日以前4日以上30日以下）	144単位	154円	
			308円	
			463円	
△	看取り介護加算Ⅰ（死亡日以前2日又は3日）	680単位	728円	
			1457円	
			2186円	
△	看取り介護加算Ⅰ（死亡日）	1280単位	1372円	
			2744円	
			4116円	
△	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3単位	3円	90円
			6円	180円
			9円	270円
△	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4単位	4円	120円
			8円	240円
			12円	360円
30日間での目安金額			一割負担	6916円
			二割負担	14344円
			三割負担	22225円

※介護職員処遇改善加算Ⅰ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの目安は、1割負担で要介護3で1日約99円～、要介護4で1日約106円～、要介護5で1日約113円～になります。