

ユニット型介護老人福祉施設 多摩の里けやき園

入居利用料(概算・3割負担の方)

1.保険給付費

平成30年 8月 1日

基本施設サービス費	算定項目 単位		要介護度	単位	介護報酬額	入居者負担 (介護報酬額の3割)	入居者負担 30日計算として
	ユニット型介護福祉施設 サービス費(Ⅰ) ユニット型個室 (1日につき)		要介護1	636単位	6,646	1,994	59,820
要介護2			703単位	7,346	2,204	66,120	
要介護3			776単位	8,109	2,433	72,990	
要介護4			843単位	8,809	2,643	79,290	
要介護5			910単位	9,509	2,853	85,590	
保険給付内サービス利用料	項目		単位		介護報酬	入居者負担 (介護報酬額の3割)	入居者負担
	*	精神科医療養指導加算	1日	5単位	52	16	30日計算 480
	*	看護体制加算(Ⅰ)ロ	1日	4単位	41	13	30日計算 390
	*	日常生活継続支援加算	1日	46単位	480	144	30日計算 4,320
		栄養マネジメント加算	1日	14単位	146	44	30日計算 1,320
		口腔衛生管理加算	一ヶ月	90単位	940	282	一ヶ月計算 282
		口腔衛生管理体制加算	一ヶ月	30単位	313	94	一ヶ月計算 94
		経口維持加算(Ⅰ)	一ヶ月	400単位	4,180	1,254	一ヶ月計算 1,254
		経口維持加算(Ⅱ)	一ヶ月	100単位	1,045	314	一ヶ月計算 314
		個別機能訓練加算	1日	12単位	125	38	30日計算 1,140
		若年性認知症入所者受入加算	1日	120単位	1,254	377	30日計算 11,310
		初期加算(入居後30日以内)	1日	30単位	313	94	30日計算 2,820
		外泊時費用(月6日以内)	1日	246単位	2,570	771	6日計算 4,626
		在宅・入所相互利用加算	1日	40単位	418	126	30日計算 3,780
		退所前訪問相談援助加算	一回	460単位	4,807	1,443	一回計算 1,443
		退所時相談援助加算	一回のみ	400単位	4,180	1,254	一回計算 1,254
		退所前連携加算	一回のみ	500単位	5,225	1,568	一回計算 1,568
		看取り介護加算(死亡日以前4~30日)	1日	144単位	1,504	452	27日計算 12,204
		看取り介護加算(死亡日前日・前々日)	1日	680単位	7,106	2,132	2日計算 4,264
		看取り介護加算(死亡日)	1日	1280単位	13,376	4,013	1日計算 4,013
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	上記該当する合計×8.3%			左記の3割		

- ・ *印の加算 精神科医療養指導加算・看護体制加算(Ⅰ)ロ・日常生活継続支援加算(30日で5,190円)が毎月加算されます。
- ・ 入居後30日間、又は一ヶ月以上入院され、退院後30日間は初期加算が加算されます。
- ・ その他加算については計画として発生した場合や随時必要な事項が生じた際に加算されます。
- ・ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・介護保険給付の総単位数合計に8.3%を掛けたものとして計算され、3割をご負担いただきます。

2. 居住費・食費等

保険給付外サービス利用料	項目	摘要	単位	料金
	居住費	第4段階	1日	¥2,600
	食費	第4段階	1日	¥1,650
	日常生活費	選択によりご利用頂けます。		380～480
	その他実費			
理美容代(カット1,400円・顔そり1,180円・シャンプー640円・パーマ(カット含む)4,750円・毛染め3,560円) 行事・クラブ材料代等・・・ご希望により承ります。				

居住費・食費について		負担額(1日)		負担額(30日)		
		居住費	食費	居住費	食費	計 (居住費+食費)
第4段階	負担軽減はありません。	2,600	1,650	78,000	49,500	127,500

* 入居期間中に入院、又は外泊した場合の居住費は、日額2,600円をお支払いいただきます。

3. 一ヶ月費用の概算

30日計算でのおおよその費用	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階	211,410	217,710	224,580	230,880	237,180

- ①30日分の基本施設サービス費(3割負担)+居住費+食費
 ②実費関係:日常生活費(430)+預かり金管理費(200)=30日で18,900円
 日常生活費(日常生活品パック)については日額380円～480円の選択性となります。上記表にはパック料金430円を参考計上しています。
 ③加算関係:精神科医療養指導加算・看護体制加算(Ⅰ)ロ・日常生活継続支援加算(30日で5,190円加算されます)
- ①と②、③を合わせた金額を介護度、負担段階別に表示しています。
 (その他加算、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、その他実費は含まれていません)