

ユニット型地域密着型介護老人福祉施設 多摩の里むさしの園

入居利用料(概算・2割負担の方)

1.保険給付費

平成 29年 4月 1日

(単位:円)

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2割)	入居者負担 30日計算として
	ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費(Ⅰ)		要介護1	625単位	6,418	1,284	38,520
		要介護2	691単位	7,096	1,420	42,600	
		要介護3	762単位	7,825	1,565	46,950	
ユニット型個室 (1日につき)		要介護4	828単位	8,503	1,701	51,030	
		要介護5	894単位	9,181	1,837	55,110	
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2割)	入居者負担
	*	精神科医療養指導加算	1日	5単位	51	11	30日計算 330
	*	日常生活継続支援加算	1日	46単位	472	95	30日計算 2,850
		看護体制加算(Ⅰ)イ	1日	12単位	123	25	30日計算 750
		栄養マネジメント加算	1日	14単位	143	29	30日計算 870
		口腔衛生管理体制加算	一ヶ月	30単位	308	62	一ヶ月計算 62
		口腔衛生管理加算	一ヶ月	110単位	1,129	226	一ヶ月計算 226
		経口維持加算(Ⅰ)	一ヶ月	400単位	4,108	822	一ヶ月計算 822
		経口維持加算(Ⅱ)	一ヶ月	100単位	1,027	206	一ヶ月計算 206
		個別機能訓練加算	1日	12単位	123	25	30日計算 750
		若年性認知症入所者受入加算	1日	120単位	1,232	247	30日計算 7,410
		初期加算(入所後30日以内)	1日	30単位	308	62	30日計算 1,860
		外泊時費用(月6日以内)	1日	246単位	2,526	506	6日計算 3,036
		在宅・入所相互利用加算	1日	40単位	410	82	30日計算 2,460
		退所前訪問相談援助加算	一回	460単位	4,724	945	一回計算 945
		退所時相談援助加算	一回のみ	400単位	4,108	822	一回計算 822
		退所前連携加算	一回のみ	500単位	5,135	1,027	一回計算 1,027
		看取り介護加算(死亡日以前4~30日)	1日	144単位	1,478	296	27日計算 7,992
		看取り介護加算(死亡日前日・前々日)	1日	680単位	6,983	1,397	2日計算 2,794
		看取り介護加算(死亡日)	1日	1280単位	13,145	2,629	1日計算 2,629
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	上記該当する合計×8.3%			左記の2割		

- ・ *印の加算 精神科医療養指導加算・日常生活継続支援加算(30日で3,180)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、2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	¥1,970	
	食費	第4段階	1日	¥1,500	
	日常生活費	選択によりご利用頂けます。		300～400	
	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、嗜好品代等・・・ご希望により承ります。				

(単位:円)

居住費・食費のについて		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。	1,970	1,500	59,100	45,000	104,100

* 入居期間中に入院、又は外泊した場合の7日目以降の居住費は日額1,970円をお支払いいただきます。

3. 一ヶ月費用の概算

(単位:円)

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	162,300	166,380	170,730	174,810	178,890

①30日分の基本施設サービス費+居住費+食費

②実費関係:日常生活費(350)+預かり金管理費(200)=30日で16,500

日常生活費(日常生活品パック)については日額300円～400円の選択性となります。上記表にはパック料金350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3,180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)