

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

料金表(概算・3割負担の方)

1.保険給付費

令和 7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3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	682単位	7,004	2,102	63,060
		要介護2	753単位	7,733	2,320	69,600	
		要介護3	828単位	8,503	2,551	76,530	
ユニット型個室		要介護4	901単位	9,253	2,776	83,280	
(1日につき)		要介護5	971単位	9,972	2,992	89,760	
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	51	16	30日計算 480	
	* 日常生活継続支援加算	1日	46単位	472	142	30日計算 4,260	
	看護体制加算(Ⅰ)イ	1日	12単位	123	37	30日計算 1,110	
	* 個別機能訓練加算(Ⅰ)	1日	12単位	123	37	30日計算 1,110	
	* 協力医療機関連携加算	一ヶ月	50単位	513	154	一ヶ月計算 154	
	* 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	一ヶ月	40単位	410	123	一ヶ月計算 123	
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	一ヶ月	50単位	513	154	一ヶ月計算 154	
	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	一ヶ月	90単位	924	278	一ヶ月計算 278	
	初期加算(入所後30日以内)	1日	30単位	308	93	30日計算 2,790	
	外泊時費用(月6日以内)	1日	246単位	2,526	758	6日計算 4,548	
	退所前訪問相談援助加算	一回	460単位	4,724	1,418	一回計算 1,418	
	退所時相談援助加算	一回のみ	400単位	4,108	1,233	一回計算 1,233	
	退所前連携加算	一回のみ	500単位	5,135	1,541	一回計算 1,541	
	退所時情報提供加算	一回のみ	250単位	2,567	771	一回計算 771	
	退所時栄養情報連携加算	一回のみ	70単位	718	216	一回計算 216	
	退所時情報提供加算	一回のみ	250単位	2,567	771	一回計算 771	
	再入所時栄養連携加算	一回のみ	200単位	2,054	617	一回計算 617	
	栄養マネジメント強化加算	1日	11単位	112	34	一回計算 34	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	上記該当する合計×14%			左記の3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、個別機能訓練加算、協力医療機関連携加算、科学的介護推進体制加算(30日で6,127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14%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	¥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				
	理容代(カット1,425円・顔そり1,200円・シャンプー650円)、美容代(パーマ(カット含む)4,835円・毛染め3,625円・カット1,425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。	2,066	1,500	61,980	45,000	106,980

* 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	202,827	210,287	218,187	225,882	233,265

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・日常生活継続支援加算、個別機能訓練加算、協力医療機関連携加算、科学的介護再診体制加算(30日で6,127円)が毎月加算されます。

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。