

特別養護老人ホーム恵心寮 料金表

◆ユニット型介護老人福祉施設

R4. 10. 1～

【自己負担1割の場合】

単位：円

	介護費	食費	居住費	1日当たり
要介護1	652	1,550	2,050	4,252
要介護2	720			4,320
要介護3	793			4,393
要介護4	862			4,462
要介護5	929			4,529

【自己負担2割の場合】

	介護費	食費	居住費	1日当たり
要介護1	1,304	1,550	2,050	4,904
要介護2	1,440			5,040
要介護3	1,586			5,186
要介護4	1,724			5,324
要介護5	1,858			5,458

【自己負担3割の場合】

	介護費	食費	居住費	1日当たり
要介護1	1,956	1,550	2,050	5,556
要介護2	2,160			5,760
要介護3	2,379			5,979
要介護4	2,586			6,186
要介護5	2,787			6,387

●その他の料金<施設体制及び利用状況により加算内容は異なります。>

加算項目	自己負担割合1割	自己負担割合2割	自己負担割合3割
○日常生活継続支援加算	46円/日	92円/日	138円/日
○サービス提供体制強化加算Ⅰ	18円/日	36円/日	54円/日
サービス提供体制強化加算Ⅰ	12円/日	24円/日	36円/日
サービス提供体制強化加算Ⅱ・Ⅲ	6円/日	12円/日	18円/日
○看護体制加算Ⅰ(イ)	6円/日	12円/日	18円/日
看護体制加算Ⅱ(イ)	13円/日	26円/日	39円/日
○夜勤職員配置加算Ⅳ(イ)	33円/日	66円/日	99円/日
○個別機能訓練加算(Ⅰ)	12円/日	24円/日	36円/日
○福祉施設外泊時費用(月6日限度)	246円/日	492円/日	738円/日
○初期加算(入所日から30日限度)	30円/日	60円/日	90円/日
○安全対策体制加算(入所日のみ)	20円/日	40円/日	60円/日
○療養食加算	6円/回	12円/回	18円/回
○配置医師緊急時対応加算	早朝・夜間の場合 650円/回 深夜の場合 1,300円/回	1,300円/回	1,950円/回
○看取り介護加算(Ⅱ)	(ア) 死亡日45日前～31日前 72円/日 (イ) 死亡日30日前～4日前 144円/日 (イ) 死亡日前々日、前日 780円/日 (ウ) 死亡日 1,580円/日	144円/日 288円/日 1,560円/日 3,160円/日	216円/日 432円/日 2,340円/日 4,740円/日
○経口移行加算	28円/日	56円/日	84円/日
○経口維持加算Ⅰ	400円/月	800円/月	1,200円/月
経口維持加算Ⅱ	100円/月	200円/月	300円/月
○若年性認知症入所者受入れ加算	120円/日	240円/日	360円/日
○口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/月	180円/月	270円/月
○退所前訪問相談援助加算	460円/回	920円/回	1,380円/回
○退所後訪問相談援助加算	460円/回	920円/回	1,380円/回
○退所時相談援助加算	400円/回	800円/回	1,200円/回
○退所前連携加算	500円/回	1,000円/回	1,500円/回
○在宅復帰支援機能加算	10円/日	20円/日	30円/日
○在宅・入所相互利用加算	40円/日	80円/日	120円/日
○介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	基本サービス費に各加算を加えた総額の8.3%		
○介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	基本サービス費に各加算を加えた総額の2.7%		
○介護職員等ベースアップ等支援加算	基本サービス費に各加算を加えた総額の1.6%		

<<負担限度額>>

	4段階	3段階②	3段階①	2段階	1段階
食費	1,550	1,360	650	390	300
居住費	2,050	1,310	1,310	820	820

<その他の料金>

○レクリエーション・趣味活動

ユニット活動を充実させる為、会費等を徴収する場合があります。

○通院や入院及び外出等の移送に係る費用

☆通院・入院 : 無料

☆外出 : 1回の利用につき片道 1,000円

※気仙沼市に限ります。

○入院及び外泊に伴う居室の確保

入院・外泊等で7日間以上居室を開ける場合には、居室確保料を頂きます。

☆1日当たり 2,050円

○予防接種に係る費用

☆インフルエンザ等の予防接種を受ける場合は、実費となります。

○コンセント使用料（居室に電化製品を持ち込む場合に係る料金）

☆テレビ : 1ヵ月当たり 1,100円

☆冷蔵庫 : 1ヵ月当たり 2,200円

○その他の料金

☆入院中における洗濯等に係る費用 1回あたり 300円（配送も含む）

☆領収書の再発行に係る手数料 1枚あたり 300円

☆エンゼルケアセット 1セット 7,500円

☆理容・美容 実費

○施設内療養

ご契約者・主治医・施設の三者の協議により施設内療養を行うことができます。

療養に必要な医療器材等の費用をご負担頂くことがあります。