特別養護老人ホーム オアシス寿安 ご利用料金 (令和4年10月1日改訂)

<地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費>

(1)基本料金	介護度	単位数	単位	1割負担	2割負担	3割負担	備考他
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	661	1日につき	709円	1,417円	2,126円	
	要介護2	730	1日につき	783円	1,565円	2,348円	
	要介護3	803	1日につき	861円	1,722円	2,583円	
	要介護4	874	1日につき	937円	1,874円	2,811円	
	要介護5	942	1日につき	1,010円	2,020円	3,030円	

(2)加算料金	算定	単位数	Ī	単位	1割負担	2割負担	3割負担	備考他
日常生活継続支援加算(Ⅱ)			1	日につき	50円	99円	148円	al C. Wr
看護体制加算(Ⅰ)口	0			日につき	13円	26円	39円	
看護体制加算(Ⅱ)口	_	23		日につき	25円	50円	74円	
夜勤職員配置加算(Ⅱ)口	0	46	_	日につき	50円	99円	148円	
夜勤職員配置加算(IV)□	_			日につき	66円	131円	196円	
生活機能向上連携加算(I)	Δ	100	1.	月につき	108円	215円	322円	3月に1回限り
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	Δ	200		月につき	215円	429円	644円	個別機能訓練加算を算定している場合は(I)と同額
個別機能訓練加算(I)	0			日につき	13円	26円	39円	
個別機能訓練加算(Ⅱ)	0	20	1,	月につき	22円	43円	65円	
ADL維持等加算(I)				日につき	33円	65円	97円	
ADL維持等加算(Ⅱ)		60	1	日につき	65円	129円	193円	
若年性認知症入所者受入加算	Δ	120	1	日につき	129円	258円	386円	
常勤医師配置加算	ı	25		日につき	27円	54円	81円	
精神科医師療養指導加算	0	5	1	日につき	6円	11円		精神科医師が月2回以上の療養指導を行った場合
障害者生活支援体制加算(I)	_			日につき	28円	56円	84円	
障害者生活支援体制加算(Ⅱ)	_	41		日につき	44円	88円	132円	
外泊時費用	Δ	246	1	日につき	264円	528円	792円	外泊初日と帰所日は外泊扱いにならない(月6日限り)
外泊時在宅サービス利用費用	Δ	560		日につき	601円	1,201円	1,801円	居宅における外泊時に当施設により提供される在宅 サービスを利用した場合(月6日限り)
初期加算	Δ	30	_	日につき	33円	65円		入所日から30日以内の期間
再入所時栄養連携加算	Δ	200	_	回につき	215円	429円	644円	
退所前訪問相談援助加算	Δ	460		回につき	494円	987円		入院中2回限り
退所後訪問相談援助加算	Δ	460	1	回につき	494円	987円	1,480円	退所後1回限り
退所時相談援助加算	Δ	400	1	回につき	429円	858円	1,287円	退所後の相談援助を行い、かつ市町村及び老人介護支援センターに必要な情報を提供した場合
退所前連携加算	Δ	500	1	回につき	536円	1,072円	1,608円	民党企業支援主要者と連集」 混乱がから情報担併
栄養マネジメント強化加算	_	11	1	日につき	12円	24円	36円	_ : _ : : ::::::::::::::::::::::::::::
経口移行加算	Δ	28	1	日につき	30円	60円	90円	
経口維持加算(I)	Δ			月につき	429円	858円	1,287円	
経口維持加算(Ⅱ)	Δ	100	1.	月につき	108円	215円	322円	
口腔衛生管理加算(I)	Δ	90	1.	月につき	97円	193円		歯科衛生士が入所者に口腔ケアを月2回以上行い、 介護職員に当該者の口腔ケアに関する技術的助言 及び指導を行った場合
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	Δ	110	1.	月につき	118円	236円	354円	
療養食加算	Δ			食につき	7円	13円		1日に3回限り(朝食・昼食・夕食で18単位)
配置医師緊急時対応加算	_			回につき	697円	1,394円		早朝·夜間の場合
配置医師緊急時対応加算	_			回につき	1,394円	2,788円		深夜の場合
	0	72		日につき	78円	155円		死亡日以前31~45日
看取り介護加算(I)	0	144		日につき	155円	309円		死亡日以前4~30日
	0	680	_	日につき	729円	1,458円		死亡日以前2~3日
	0		_	日につき	1,373円	2,745円	4,117円	
	_			日につき	78円	155円		死亡日以前31~45日
看取り介護加算(Ⅱ)	_			日につき	155円	309円		死亡日以前4~30日
	_			日につき	837円	1,673円		死亡日以前2~3日
たウケョナ 1平48454500	_			日につき	1,694円	3,388円		
在宅復帰支援機能加算	Δ			日につき	11円	22円	33円	
在宅・入所相互利用加算	Δ		_	日につき	43円	86円	129円	
認知症専門ケア加算(I)				日につき	4円	7円	10円	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)				日につき	5円	9円	13円	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	Δ			日につき	215円	429円		入所後7日に限る
褥瘡マネジメント加算(I)	_			月につき	4円	7円	10円	
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)				月につき	14円	28円	42円	
褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)	_			月につき	11円	22円		3月に1回を限度
排泄支援加算(I) 排泄支援加算(I)				月につき	11円	22円	33円	
				月につき	16円	32円		
排泄支援加算(Ⅲ) 排泄支援加算(Ⅳ)				月につき	22円	43円	65円	
排泄文援加昇(IV) 自立支援促進加算				月につき	108円	215円	322円	
	0			月につき	322円	644円	965円 129円	
科学的介護推進体制加算(I)	Δ			月につき	43円	86円	161円	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ) 安全対策体制加算				月につき	54円	108円		
安全対策体制加算	0			回につき	22円	43円		1回を限度
サービス提供体制強化加算(I)				日につき	24円	47円	71円 58円	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	0			日につき	20円	39円		
サービス提供体制強化加算(皿)	_	6		日につき	7円	13円	20円	

(2)加算料金	算定	単位数	単位	1割負担	2割負担	3割負担	備考他
介護職員処遇改善加算(I)	0	*			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×83/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	ı	*			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×60/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	_	*			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×33/1000
介護職員処遇改善加算(IV)	_	*			備考欄参照	Į.	※(基本料金+加算料金)×33/1000×0.9
介護職員処遇改善加算(V)	-	*			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×33/1000×0.8
介護職員等特定処遇改善加算(I)	0	*			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×27/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	ı	*			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×23/1000
介護職員等ベースアップ等支援加算	0	*			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×16/1000

☆上記利用料の合計負担額には所得区分に応じた上限額が設けられています。

(○:全員/△:該当時に算定/一:算定なし)

☆上記利用料金については、それぞれの計算の端末処理により若干金額が増減することがあります。 ☆現時点での体制予定です。今後の解釈通知等によっては変更となる場合があります。

(3)その他の利用	料金 ★:非課税	単位	金額	備考他		
		1日につき	1,850円			
食事及びおやつ代	(内訳)朝食	1回につき	450円	1食ごとの請求となります		
*	昼食(おやつ代含む)	1回につき	750円	所得により3段階の軽減措置があります		
	夕食	1回につき	650円			
居住費 ★	個室	1日につき	2,200円	所得により3段階の軽減措置があります		
電気代[税別]	私物の電化製品を持ち込む場合	1日につき		左記は1品あたりの金額です(充電式電化製品は10円/日)		
理美容代[税別]	(カット+顔剃り)	1回につき	2,500円	外部委託業者による散髪等サービスをご利用いただけます		
文書発行費[税別]	診断書等の発行費用	1回につき	1,000円	ご利用者やご家族等が希望された場合		
健康管理費	インフルエンザ等の予防接種費	実費		ご希望の方		
私物の購入費	エアマット、栄養補助食品等	実	費			
	特別な食事の費用					
その他の費用	その他の費用 手芸材料・画材料		貴	ご希望またはご参加の方		
	遠足等特別行事の参加費用等					
エンゼルケア	処置、保清、エンゼルメイクなど	8,000円+着物代				