

どうみょうじ高殿苑 特別養護老人ホーム 料金表

■ 基本料金

ユニット型個室								
要介護度	単位	利用料 (介護報酬 総額) (円)	保険請求額 (円) 【9割】	利用者 負担額(円) 【1割】	保険請求額 (円) 【8割】	利用者 負担額(円) 【2割】	保険請求額 (円) 【7割】	利用者 負担額(円) 【3割】
要介護 1	682	7,004	6,303	701	5,603	1,401	4,902	2,102
要介護 2	753	7,733	6,959	774	6,186	1,547	5,413	2,320
要介護 3	828	8,503	7,652	851	6,802	1,701	5,952	2,551
要介護 4	901	9,253	8,327	926	7,402	1,851	6,477	2,776
要介護 5	971	9,972	8,974	998	7,977	1,995	6,980	2,992

■ 加算等

加算名称	単位	利用料(円) (介護報酬 総額)	保険請求額 (円) 【9割】	利用者 負担額(円) 【1割】	保険請求額 (円) 【8割】	利用者 負担額(円) 【2割】	保険請求額 (円) 【7割】	利用者 負担額(円) 【3割】
日常生活継続支援加算	46	472	424	48	377	95	330	142
看護体制加算 (Ⅰ) (Ⅱ) イ	35	359	323	36	287	72	251	108
夜勤職員配置加算 (Ⅱ) イ	46	472	424	48	377	95	330	142
栄養マネジメント強化加算	11	112	100	12	89	23	78	34
科学的介護推進体制加算 1回/月	40	410	369	41	328	82	287	123
口腔衛生管理加算 (Ⅱ) 1回/月	110	1,129	1,016	113	903	226	790	339

名称	加算・減算割合
介護職員処遇改善加算 Ⅰ	所定単位数の14.0%を加算

■ 食費及び居住費（自己負担額／1日あたり） ※負担限度額認定証の段階により費用が異なります

		第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①	第 3 段階②	第 4 段階
介護保険外	食費	300円	390円	650円	1,360円	1,445円
	居住費	880円	880円	1,370円		3,410円
第 1 段階	生活保護受給者、世帯全員が市町村民税非課税である老齢福祉年金受給者					
第 2 段階	市町村民税が非課税世帯で公的年金等収入金額とその他の合計所得金額が80万円以下 預貯金額が単身650万円、夫婦で1,650万円以下の方					
第 3 段階①	市町村民税が非課税世帯で公的年金等収入金額とその他の合計所得金額が80万円超120万円以下 預貯金額が単身550万円、夫婦で1,550万円以下の方					
第 3 段階②	市町村民税が非課税世帯で公的年金等収入金額とその他の合計所得金額が120万円超 預貯金額が単身500万円、夫婦で1,500万円以下の方					
第 4 段階	本人が市町村民税課税、または世帯に課税者がいる方					

例) 1 か月 (30日) の上記加算を加えた利用料

		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
保 険 内 + 保 険 外	第 1 段階	50,400円(注)				
	第 2 段階	53,100円(注)				
	第 3 段階①	85,200円(注)				
	第 3 段階②	106,500円(注)				
	第 4 段階	1 割負担	175,552円	178,045円	180,679円	183,244円
		2 割・3 割負担	205,454円～265,806円(注)			

(注) 高額介護サービス費 自己負担額の上限 15,000円～140,100円が適応された場合の表示

(介護保険の窓口で申請することにより、収入に応じて上限額を超えた場合、「高額介護サービス費」が支給されます)

■ 上記以外 その他の加算 (対象となられた方の加算)

※別途処遇改善加算、特定処遇改善加算が加算されます

加算名称	単位	利用料(円) (介護報酬 総額)	保険請求額 (円) 【9割】	利用者 負担額(円) 【1割】	保険請求額 (円) 【8割】	利用者 負担額(円) 【2割】	保険請求額 (円) 【7割】	利用者 負担額(円) 【3割】
個別機能訓練加算 (Ⅰ)	12	123	110	13	98	25	86	37
個別機能訓練加算 (Ⅱ) 1回/月	20	205	184	21	164	41	143	62
認知症専門チームケア推進加算 (Ⅱ) 1回/月	120	1,232	1,108	124	985	247	862	370
ADL維持等加算 1回/月	60	616	554	62	492	124	431	185
経口維持加算 (Ⅰ) 1回/月	400	4,108	3,697	411	3,286	822	2,875	1,233
経口維持加算 (Ⅱ) 1回/月	100	1,027	924	103	821	206	718	309
自立支援促進加算 1回/月	280	2,875	2,587	288	2,300	575	2,012	863
初期加算/30日間 (入居・入院)	30	308	277	31	246	62	215	93
配置医師緊急時対応加算 勤務時間外 1回	325	3,337	3,003	334	2,669	668	2,335	1,002
配置医師緊急時対応加算 早朝・夜間 1回	650	6,675	6,007	668	5,340	1,335	4,672	2,003
配置医師緊急時対応加算 深夜 1回	1,300	13,351	12,015	1,336	10,680	2,671	9,345	4,006

看取り介護加算 (Ⅱ)	単位	利用料(円) (介護報酬 総額)	保険請求額 (円) 【9割】	利用者 負担額(円) 【1割】	保険請求額 (円) 【8割】	利用者 負担額(円) 【2割】	保険請求額 (円) 【7割】	利用者 負担額(円) 【3割】
死亡日前 3 1日以上 4 5日以下	72	739	665	74	591	148	517	222
死亡日前 4 日以上 3 0日以下	144	1,478	1,330	148	1,182	296	1,034	444
死亡日前日および前々日	680	6,983	6,284	699	5,586	1,397	4,888	2,095
死亡日	1,280	13,145	11,830	1,315	10,516	2,629	9,201	3,944