

## 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	661	6,788	6,109	679	5,430	1,358	4,751	2,037
要介護2	730	7,497	6,747	750	5,997	1,500	5,247	2,250
要介護3	803	8,246	7,421	825	6,596	1,650	5,772	2,474
要介護4	874	8,975	8,077	898	7,180	1,795	6,282	2,693
要介護5	942	9,674	8,706	968	7,739	1,935	6,771	2,903

### ■ 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8.3%を加算
介護職員等特定処遇改善加算 I	所定単位数の2.7%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	820円	820円	1,310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	48,600円(注)				
	第2段階	51,300円~60,900円(注)				
	第3段階①	83,400円(注)				
	第3段階②	104,700円(注)				
	第4段階	1割負担	173,686円	176,056円	178,546円	180,976円
2割・3割負担		220,982円~258,648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】
認知症専門ケア加算	3	30	27	3	24	6	21	9
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
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	300	3,081	2,772	309	2,464	617	2,156	925
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 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31日以上45日以下	72	739	665	74	591	148	517	222
死亡日前4日以上30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	780	8,010	7,209	801	6,408	1,602	5,607	2,403
死亡日	1,580	16,226	14,603	1,623	12,980	3,246	11,358	4,868