

都 祁 す ず ら ん 苑 利 用 料 金 表

(令和元年10月 1日より適用分)

■ 介護老人福祉施設(事業所番号:2971200023)

【地域区分】 奈良市「6級地」(1単位あたり、10.27円)として計算されます。この料金表は、単位数に地域単価を上乗せした金額で表示しています。

(日額 単位:円)

【基本サービス費】

区分	要介護度	単位数 (1日)	B: A×単価 (1円未満切捨)		C: B×0.9 (1円未満切捨)		D: B×0.8 (1円未満切捨)		E: B×0.7 (1円未満切捨)	
			A	利用者(介護報酬総額) 【10割】	保険請求額 【9割】	B-C	利用者負担額 【1割】	B-D	利用者負担額 【2割】	B-E
(Ⅰ)従来型個室 (Ⅱ)多床室	要介護1	559	5,740	5,166	574	4,592	1,148	4,018	1,722	
	要介護2	627	6,439	5,795	644	5,151	1,288	4,507	1,932	
	要介護3	697	7,158	6,442	716	5,726	1,432	5,010	2,148	
	要介護4	765	7,856	7,070	786	6,284	1,572	5,499	2,357	
	要介護5	832	8,544	7,689	855	6,835	1,709	5,980	2,564	

【各種加算】

加算名称 常時算定させていただく加算...○ 状況等に応じて算定させていただく加算...△	単位数	利用者(介護報酬総額) 【10割】	保険請求額 【9割】	利用者負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者負担額 【2割】	保険請求額 【7割】	利用者負担額 【3割】		
日常生活継続支援加算	○	36	369	332	37	295	74	258		
看護体制加算(Ⅰ)	○	4	41	36	5	32	9	28		
看護体制加算(Ⅱ)	○	8	82	73	9	65	17	57		
夜勤職員配置加算(Ⅲ)	○	16	164	147	17	131	33	114		
個別機能訓練加算	—	12	123	110	13	98	25	86		
若年性認知症利用者受入加算	△	120	1,232	1,108	124	985	247	862		
外泊時費用(月6日限度)	△	246	2,526	2,273	253	2,020	506	1,768		
外泊時在宅サービス利用費用(月6日限度)	△	560	5,751	5,175	576	4,600	1,151	4,025		
初期加算	△	30	308	277	31	246	62	215		
再入所時栄養連携加算(1回限り)	△	400	4,108	3,697	411	3,286	822	2,875		
退所前訪問相談援助加算	△	460	4,724	4,251	473	3,779	945	3,306		
退所後訪問相談援助加算	△	460	4,724	4,251	473	3,779	945	3,306		
退所時相談援助加算	△	400	4,108	3,697	411	3,286	822	2,875		
退所前連携加算	△	500	5,135	4,621	514	4,108	1,027	3,594		
栄養マネジメント加算	△	14	143	128	15	114	29	100		
経口移行加算	△	28	287	258	29	229	58	200		
低栄養リスク改善加算	△	300	3,081	2,772	309	2,464	617	2,156		
経口維持加算Ⅰ	△	400	4,108	3,697	411	3,286	822	2,875		
経口維持加算Ⅱ	△	100	1,027	924	103	821	206	718		
口腔衛生管理体制加算	○	30	308	277	31	246	62	215		
口腔衛生管理加算	△	90	924	831	93	739	185	646		
療養食加算(1日に3回を限度)	△	6	61	54	7	48	13	42		
配置医師緊急時対応加算1(早朝・夜間)	△	650	6,675	6,007	668	5,340	1,335	4,672		
配置医師緊急時対応加算2(深夜)	△	1,300	13,351	12,015	1,336	10,680	2,671	9,345		
看取り介護加算1 死亡日以前4日以上30日以下	△	144	1,478	1,330	148	1,182	296	1,034		
看取り介護加算1 死亡日以前2日以上 3日以下	△	680	6,983	6,284	699	5,586	1,397	4,888		
看取り介護加算1 死亡日(4月まで)	△	1,280	13,145	11,830	1,315	10,516	2,629	9,201		
看取り介護加算2 死亡日以前4日以上30日以下	△	144	1,478	1,330	148	1,182	296	1,034		
看取り介護加算2 死亡日以前2日以上 3日以下	△	780	8,010	7,209	801	6,408	1,602	5,607		
看取り介護加算2 死亡日(5月以降)	△	1,580	16,226	14,603	1,623	12,980	3,246	11,358		
認知症行動・心理症状緊急対応加算	△	200	2,054	1,848	206	1,643	411	1,437		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	—	12	123	110	13	98	25	86		
褥瘡マネジメント加算	○	10	102	91	11	81	21	71		
排泄支援加算	△	100	1,027	924	103	821	206	718		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	○	—	計算方法は、単位数合計(基本サービス費+各種加算※特定処遇改善加算は含みません)に、8.3%を乗じた額となり							
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	○	—	計算方法は、単位数合計(基本サービス費+各種加算※処遇改善加算は含みません)に、2.7%を乗じた額となります							

【介護報酬の対象とならないサービス】

費用名称	内容
特別な食費	ご契約者又はご家族のご希望に基づいて特別な食事を提供させていただいた場合。 利用料金: 要した費用の実費
理髪サービス	調髪:1回あたり 1,500円 毛染:1回あたり 4,000円 顔剃:1回あたり 1,000円
預り金出納管理費	預貯金通帳以外の貴重品管理と日々の金銭出納管理をさせていただきます。 利用料金: 1か月あたり 1,000円
預り通帳管理費	ご希望により預貯金通帳をお預かりした場合。 利用料金: 1か月あたり 預貯金通帳1通につき 500円
クラブ活動、レクリエーション	利用料金: 材料代等の実費をいただきます。(当施設指定部分に関しては実費負担不要) 尚当施設指定による苑外散歩行事に係る外食代は、1,500円まで負担させていただきますが、契約者の希望によって行う苑外散歩行事についてはそれに要した費用分を負担していただきます。
複写物の交付	複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。利用料金: 1枚 10円
各種(記載事項)証明代	在所証明・生計同一証明・領収証明書等の発行費用。利用料金: 1枚 300円
日常生活上必要となる費用	日常生活品のうち当事業所がご用意させていただく身の回り品以外で、ご契約者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用及びご契約者のご希望によって当事業所がご提供させていただく日常生活品の費用はご負担いただきます。
電化製品持込代金	AV機器・電気毛布・携帯電話その他個人の電化製品をお持ち込みされた場合。 利用料金: 1日あたり 1品につき 20円
私物の特別な洗濯	利用料金: クリーニングに要した実費をいただきます。
入院中の洗濯	ご家族による対応が困難で施設が代わって洗濯をさせていただく場合。 利用料金: 1回あたり 300円
特別な場合の送迎代	ご希望により25km以上の長距離送迎をさせていただく場合。 利用料金: 25km以上 5km毎に150円
不用品の処分代	退所時の不用品の処分に係る費用。利用料金: 1回あたり 1,000円 ただし、家具類等特別なものについては要した費用の実費をいただきます。
エンゼルケア(死亡に伴う処置費)	当施設において死後の処置をさせていただいた場合にご負担いただきます。 利用料金: 10,000円(死後の処置) ※浴衣を希望される場合は、2,000円いただきます。