

# 特別養護老人ホーム みやま大樹の苑 利用料金表

(令和6年11月1日 改定)

## 1 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）入居の場合

(1) 基本料金：単位 円／日(目安)

介 護 度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① 1日当りの基準額※		7,796	8,650	9,537	10,391	11,235
② 介護保険から給付される金額		7,016	7,785	8,583	9,351	10,111
上段：9割 中段：8割 下		6,236	6,920	7,629	8,312	8,988
段：7割		5,457	6,055	6,675	7,273	7,864
1 日 当 り の 利 用 者 負 担 額	③介護保険自己負担分	780	865	954	1040	1,124
	(①—②)	1,560	1,730	1,908	2,079	2,247
	上段：1割 中段：2割	2,339	2,595	2,862	3,118	3,371
	下段：3割					
	④食費	1,445円 (食費負担限度額認定証の認定額にて請求)				
	⑤居住費	※915円 (介護保険負担限度額認定証第4段階の方) 430円 負担限度額認定証第2、第3段階①②の方 (入院後は、外泊時加算算定期間のみ)				
	⑥介護度別の日額	3,140	3,225	3,314	3,400	3,484
	(③+④+⑤840円)	3,920	4,090	4,268	4,439	4,607
	上段：1割 中段：2割	4,699	4,955	5,222	5,478	5,731
	下段：3割					
⑦介護度別の月額	97,340	99,975	102,734	105,400	108,004	
(⑥×31日)	121,520	126,790	132,308	137,609	142,817	
上段：1割 中段：2割	145,669	153,605	161,882	169,818	177,661	
下段：3割						

<p>※基準額について ( )内は単位数</p>	<p>各介護度の単位数の他、※サービス提供体制強化加算Ⅱ(18)、個別機能訓練加算(12)、看護体制加算Ⅰ(4)、夜勤職員配置加算(13)、精神科医療用指導加算(5)、処遇改善加算は令和6年6月以降、新加算Ⅰ(14.0%)が含まれます。日常生活継続支援加算(36)は加算要件が満たした場合、※の加算と変更し算定します。以下、個別機能訓練加算Ⅱ(20/月)看護体制加算Ⅱ(8)口腔衛生管理体制加算(30)排せつ支援加算(100)、褥瘡マネジメント加算(10)、低栄養リスク改善(300)、再入所時栄養連携加算(400)、安全対策体制加算(20/入居月のみ)、科学的介護推進体制加算Ⅰ(40/月)、協力医療機関連携加算(R6は100/月、R7以降50/月)、高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ(10/月)、Ⅱ(5/月)、生産性向上推進体制加算Ⅰ(100/月)、Ⅱ(10/月)は加算要件を満たした際算定します。</p>
<p>初期加算 1割負担 32 2割負担 64 3割負担 96</p>	<p>入居した日から30日間加算されます。また、30日を超える入院後に再び施設に入居した場合も同様です。</p>
<p>療養食加算 1割負担 20 2割負担 39 3割負担 58</p>	<p>医師の指示により食事箋に基づいた食事を提供した場合加算されます。(療養食：糖尿食、潰瘍食、高脂血症食他)</p>
<p>外泊時加算 1割負担 263 2割負担 526 3割負担 788</p>	<p>病院等へ入院した場合、または自宅等へ外泊した場合、月6日を限度に加算されます。</p>
<p>看取り介護加算</p>	<p>ご本人またはご家族の同意により、看取り介護が実施された場合加算されます。(ただし、死亡日以前45日が限度) 死亡日：1割 1,367 2割 2,734、3割 4,101 死亡日前日・前々日：1割 727 2割 1,453 3割 2,179 死亡日前4～30日：1割 154 2割 308 3割 461 死亡日前31～45日：1割 77 2割 154 3割 230</p>

※入院中は、外泊時算定期間のみ、外泊時加算と居住費の合計金額が支払額となります。

## (2) 基本料金の減免措置

法定の減免措置および生計困難者等に対する利用者負担軽減確認証を所持されている方は、軽減割合について自己負担の軽減措置を行います。

上記基本料金日額に日数を掛けた金額に下記の該当項目の費用を加えたものが支払額です。

## (3) その他の日常生活費

介護老人福祉施設では、施設サービス費以外に、通常、日常生活に必要なものとなる経

費やクラブや教養娯楽活動の材料費、預金管理・出納管理料をご負担いただきます。

具体的な内容・種類などは下記のとおりです。

日用品パック、クラブ材料費、支払代行から希望される項目を選択いただき、その合計金額（0円～260円）を「その他の日常生活費」の日額としてご負担いただきます。

※別途、『承認依頼書』をご提出ください。

◆日用品パック（A・B・Cまたは、「希望しない」のいずれかより選択してください）

日用品パックA 150円/日	日用品パックB 100円/日	日用品パックC 70円/日
ティッシュペーパー、ウェットティッシュ、ボディクリーム、保湿剤（ニベア）、化粧水、T字カミソリ（女性用）、髭剃り（男性用）、シェービングフォーム、インフルエンザ予防接種、ナイロン歯ブラシ、豚毛歯ブラシ、歯間ブラシ、歯磨き粉（ホワイ＆ホワイ）、義歯ケース、舌クリーナー、義歯洗浄剤、義歯安定剤、リップクリーム、ヘアークリーム、乳液、マウスウォッシュ、うがいコップ、湯のみ、マグカップ、櫛、ブラシ、くせ毛直しスプレー、爪切り、鼻毛切り鋏、個別飲料（コーヒー、紅茶、ジュース、ラクーナなど）	ティッシュペーパー、ウェットティッシュ、ボディクリーム、保湿剤（ニベア）、化粧水、T字カミソリ（女性用）、髭剃り（男性用）、シェービングフォーム、インフルエンザ予防接種、ナイロン歯ブラシ、豚毛歯ブラシ、歯間ブラシ、歯磨き粉（ホワイ＆ホワイ）、義歯ケース、舌クリーナー、義歯洗浄剤、義歯安定剤、リップクリーム、ヘアークリーム、乳液、マウスウォッシュ	ティッシュペーパー、ウェットティッシュ、ボディクリーム、保湿剤（ニベア）、化粧水、T字カミソリ（女性用）、髭剃り（男性用）、シェービングフォーム、インフルエンザ予防接種

◆クラブ材料費（A・Bまたは、「参加しない」のいずれかより選択してください）

クラブ材料費A 30円/日	クラブ材料費B 10円/日
お化粧品クラブ、音楽クラブ、書道クラブ、華道クラブ、プレイルーム、スイカ割大会、風船バレー大会	（重度者も参加可能） お化粧品クラブ、音楽クラブ

◆支払代行（フロア立替金出納・預金管理）を希望される方

フロア立替金出納管理料 50円/日

預金出納管理料 30円/日 ※別途、『金銭管理依頼書』をご提出ください。

（4）その他の料金：ご利用した際、実費をご負担いただきます。

理髪・美容費	理容・美容代 (毎月)	散髪・カット	1回	1,500円(税別)
		パーマ	〃	4,000円(税別)
		カラーリング	〃	5,000円(税別)
行政手続き代行費	書類・証書交付手数料等の実費経費			
その他	① 嗜好品、雑貨等の購入、お小遣い：フロア立替金（実費）			
	② 診察等の医療一部負担金、死亡診断書にかかる費用（実費）			
	③ その他介護保険給付に該当しないもの（実費）			
テレビリース	別途リース業者と契約が必要です	月額	1,000円	

## 2 短期入所生活介護（ショートステイ）利用の場合

(1) 基本料金：単位 円/日 (目安)

介 護 度		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① 1日当りの基準額		6,140	7,505	8,025	8,891	9,768	10,635	11,490
② 介護保険から給付される金額 上段：9割中段：8割 下段：7割		5,526	6,754	7,222	8,001	8,791	9,571	10,341
		4,912	6,004	6,420	7,112	7,814	8,508	9,192
		4,298	5,253	5,617	6,223	6,837	7,444	8,043
利用者負担額	③介護保険自己負担分(①-②)	614	751	803	890	977	1,064	1,149
	上段：1割 中段：2割 下段：3割	1,228	1,501	1,605	1,779	1,954	2,127	2,298
	1,842	2,252	2,408	2,668	2,931	3,191	3,447	
食費		朝食 320円 昼食 575円 夕食 550円 1日合計 1,445円 令和6年8月1日以降も同額 朝食 320円 昼食 575円 夕食 550円 1日合計 1,445円 ※食費負担限度額認定証の認定額にて請求						
滞在費		※915円(介護保険負担限度額認定証第4段階の方) 430円 負担限度額認定証第2、第3段階①②の方) (入院後は、外泊時加算算定期間のみ)						
介護度別の日額		2,974	3,111	3,163	3,250	3,337	3,424	3,509
上段：1割 中段：2割 下段：3割 (居住費915円で算定)		3,588	3,861	3,965	4,139	4,314	4,487	4,658
		4,202	4,612	4,768	5,028	5,291	5,551	5,807
※基準額について ( )内は単位数		各介護度の単位数の他、サービス提供体制強化加算Ⅱ(18)、個別機能訓練加算(12)、※看護体制加算Ⅲイ(12)、夜勤職員配置加算(13)、処遇改善加算は新加算Ⅰ(14.0%)が含まれます。要件満たした場合、生産性向上推進体制加算Ⅰ(100/月)、Ⅱ(10/月)を算定させていただきます。※看護体制加算はⅠ(4)、Ⅱ(8)、Ⅳイ(23)の加算要件に準じて算定します。						

上記日額に日数を掛けた金額が支払額となります。

### (2) 送迎料金

本苑で送迎する場合は、利用者負担額は以下の金額になります。

利用者負担額 (送迎加算の一割)	1回につき、1割負担 200円 2割負担 399円 3割負担 598円 往復：1割負担 399円 2割負担 797円 3割負担 1,196円 ※市外については、実費(100円/km)を戴きます。
---------------------	---

### (3) その他の料金：単位 円(実費をその都度現金でお支払いいただきます)

理髪・美容費	理容・美容代 (毎月)	散髪・カット	1回	1,500円(税別)
		パーマ	〃	4,000円(税別)
		カラーリング	〃	5,000円(税別)

理美容については、ご利用期間中に実施されない場合がありますので、ご了承下さい。

## 付則

この利用料金表は、平成 30 年 4 月 1 日 一部改訂する。

この利用料金表は、令和 1 年 10 月 1 日 一部改訂する。

この利用料金表は、令和 3 年 4 月 1 日 一部改訂する。

この利用料金表は、令和 6 年 6 月 1 日 一部改定する。

この利用料金表は、令和 6 年 11 月 1 日 一部改定する。