

地域密着型 特別養護老人ホーム ハーモニー 利用料金表

①介護サービス費(負担割合1割の場合)

R2.5.1

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
入所生活介護費	単位/日	646	714	787	857	925
日常生活継続支援加算	単位/日	46	46	46	46	46
看護体制加算(Ⅰ)+(Ⅱ)	単位/日	35	35	35	35	35
栄養マネジメント加算	単位/日	14	14	14	14	14
処遇改善加算(Ⅰ)※1	単位/日	62	68	73	78	85
特定処遇改善加算(Ⅱ)※2	単位/日	17	19	21	22	24
1日あたりの自己負担額 ※3	単位/日	832	909	990	1067	1,145

※1 処遇改善加算は、総単位数に8.3%を乗じた単位数で、下記の各種加算を含まない標準的な金額を示しています。

※2 特定処遇改善加算は、総単位数に2.3%を乗じた単位数で、下記の各種加算を含まない標準的な金額を示しています。

※3 総単位数に地域加算の1.014を乗じた金額になっています。

②上記以外で加算されるもの

初期加算	単位/日	新規に入所又は1ヶ月以上の入院後に再び入所した場合、30日を限度に発生します。	30
療養食加算	単位/日	糖尿病食・腎臓病食等、医師の指示に基づき療養食を提供した場合に発生します。	18
入院・外泊時の加算	単位/日	入所者が病院へ入院又は自宅へ外泊した場合、月に6日を限度に発生します。(6日間は居住費も発生)	246
経口維持加算(Ⅰ)+(Ⅱ)	単位/月	誤嚥の認められる方で、医師の指示に基づき経口摂取の管理を行った場合に発生します。	500
看取り介護加算	単位/日	ご家族の同意を得て、看取り計画書を作成し、施設内で看取り介護を行った場合に発生します。 ①死亡日以前4日～30日 ②死亡日の前日・前々日 ③死亡日	144 680 1,280

※上記の単位数には処遇改善加算及び特定処遇改善加算、地域加算は含まれていません。

③介護保険給付対象外のサービス

認定区分	適用要件	食費(円/日)		居住費 円/日	おやつ代 円/日
		朝食280円 昼食650円 夕食450円			
第1段階	・市民税非課税世帯の老齢福祉年金を受給者。 ・生活保護受給者	300		820	100
第2段階	・配偶者が市民税非課税。 ・市民税非課税世帯であって、年金収入額と合計所得金額の合計が80万以下の	390		820	
第3段階	・預貯金が配偶者なしの場合1000万円以下、配偶者有りの場合 ・市民税世帯非課税であって、利用者負担第2段階以外の方	650		1,310	
第4段階	・上記以外の方(課税世帯)	1,380		1,970	

④合計 (①介護サービス費(地域加算含む)+③介護保険給付対象外のサービスのみの計算です。)

1ヶ月(31日)の利用金額		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	円/日	63,612	65,999	68,510	70,897	73,315
第2段階	円/日	66,402	68,789	71,300	73,687	76,105
第3段階	円/日	89,652	92,039	94,550	96,937	99,355
第4段階	円/日	132,742	135,129	137,640	140,027	142,445

⑤その他の実費

項目	1日につき	内容
特別室料金	200円	トイレ付きの個室利用の場合
電気代(1コンセント)	60円	居室への家電製品等の持ち込みによるもの