

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)

R6.8.1

		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	682	753	828	901	971
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
栄養マネジメント強化加算	単位/日	11	11	11	11	11
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	単位/日	190	208	226	244	261
1日あたりの自己負担額 ※3	単位/日	978	1068	1163	1255	1343

※総単位数に地域区分の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
科学的介護推進体制加算	単位/月	介護情報システムへのデータ提出とフィードバックの活用により、ケアの質の向上を図る取り組みを評価する加算です。	50
療養食加算	単位/食	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。	6
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)	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。	400
看取り介護加算(Ⅰ)	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31日～45日以前 ②死亡日以前4日～30日 ③死亡日の前日・前々日 ④死亡日	72 144 680 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、ベースアップ加算、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) 朝食300円 昼食650円 夕食495円	居住費 円/日	おやつ代 円/日
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	880	100
第2段階	預貯金が単身650万円以下、夫婦1650万円以下。	非課税世帯で、年金収入額と合計所得額の合計が80万円以下の方。	390	880	
第3段階①	預貯金が単身550万円以下、夫婦1550万円以下。	非課税世帯で、年金収入額と合計所得額が80万超120万円以下の方	650	1,370	
第3段階②	預貯金が単身500万円以下、夫婦1500万円以下。	非課税世帯で、年金収入額と合計所得額が120万円超の方。	1360	1,370	
第4段階	上記以外の方(課税世帯)		1,445	2,066	

④合計

1ヶ月(31日)の利用金額(概算)		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	69,998	72,788	75,733	78,585	81,313
第2段階	円/日	72,788	75,578	78,523	81,375	84,103
第3段階①	円/日	96,038	98,828	101,773	104,625	107,353
第3段階②	円/日	114,948	120,838	123,783	126,635	129,363
第4段階	円/日	142,259	145,049	147,994	150,846	153,574

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

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2割の場合)

R6.8.1

		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	1364	1506	1656	1802	1942
日常生活継続支援加算	単位/日	92	92	92	92	92
看護体制加算(Ⅰ)+(Ⅱ)	単位/日	70	70	70	70	70
栄養マネジメント強化加算	単位/日	22	22	22	22	22
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	単位/日	380	415	451	487	521
1日あたりの自己負担額 ※	単位/日	1955	2135	2324	2508	2685

①介護サービス費(負担割合3割の場合)

1日あたりの自己負担額 ※	単位/日	2932	3202	3486	3761	4027
---------------	------	------	------	------	------	------

※ 総単位数に地域区分の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

加算の種類			2割負担	3割負担
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。	60	90
科学的介護推進体制加算	単位/月	介護情報システムへのデータ提出とフィードバックの活用により、ケアの質の向上を図る取り組みを評価する加算です。	100	150
療養食加算	単位/食	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。	12	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。	492	738
経口維持加算(Ⅰ)	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。	800	1200
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31日～45日以前	144	216
		②死亡日以前4日～30日	288	432
		③死亡日の前日・前々日	1360	2040
		④死亡日	2,560	3840

※上記の単位数には処遇改善加算類及び地域区分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) 朝食300円 昼食650円 夕食495円	居住費 円/日	おやつ代 円/日
第4段階	課税世帯	1,445	2,066	100

④合計

1ヶ月(31日)の利用金額(概算)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
負担割合 2割	円/日	172,546	178,126	183,985	189,689	195,176
負担割合 3割	円/日	202,833	211,203	220,007	228,532	236,778

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。

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