

## 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)

R4.4.1

|                |      | 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 | 661  | 730  | 803  | 874  | 942  |
| 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   |
| 処遇改善加算(Ⅰ)※1    | 単位/日 | 63   | 69   | 75   | 81   | 86   |
| 特定処遇改善加算(Ⅱ)※2  | 単位/日 | 18   | 19   | 21   | 23   | 24   |
| 1日あたりの自己負担額 ※3 | 単位/日 | 846  | 923  | 1005 | 1085 | 1161 |

※1 処遇改善加算は、総単位数に8.3%を乗じた単位数で、下記の各種加算は含まれていません。

※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、下記の各種加算は含まれていません。

※3 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   | 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     | 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。<br>①死亡日31日～45日以前<br>②死亡日以前4日～30日<br>③死亡日の前日・前々日<br>④死亡日 | 72<br>144<br>680<br>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<br>円/日 | おやつ代<br>円/日 |
|-----------|--|---------|---------------|------------|-------------|
|           |  | 朝食300円  | 昼食650円 夕食495円 |            |             |
| 第1段階      | ・市民税非課税世帯の老齢福祉年金を受給者。<br>・生活保護受給者                                    | 300     |               | 820        | 100         |
| 第2段階      | ・預貯金が単身650万円以下、夫婦1650万円以下。<br>・市民税非課税世帯であって、年金収入額と合計所得額の合計が80万円以下の方。 | 390     |               | 820        |             |
| 第3段階<br>① | ・預貯金が単身550万円以下、夫婦1550万円以下。<br>・市民税非課税世帯であって、年金収入額と合計所得額の合計が80万超120万円 | 650     |               | 1,310      |             |
| 第3段階<br>② | ・預貯金が単身500万円以下、夫婦1500万円以下。<br>・市民税非課税世帯であって、年金収入額と合計所得額の合計120万円超の方。  | 1360    |               | 1,310      |             |
| 第4段階      | ・上記以外の方(課税世帯)  | 1,445   |               | 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(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 | 64,046  | 66,433  | 68,975  | 71,455  | 73,811  |
| 第2段階              | 円/日 | 66,836  | 69,223  | 71,765  | 74,245  | 76,601  |
| 第3段階①             | 円/日 | 90,086  | 92,473  | 95,015  | 97,495  | 99,851  |
| 第3段階②             | 円/日 | 108,996 | 114,483 | 117,025 | 119,505 | 121,861 |
| 第4段階              | 円/日 | 135,191 | 137,578 | 140,120 | 142,600 | 144,956 |

### 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 |