

令和6年8月1日改定

特別養護老人ホーム松が丘すみれ園サービス利用料金表 (6級地 10.27円)

1割負担

第4段階	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	自己負担額	688円	760円	837円	910円	981円
	居住費	2,066円				
	食費	1,760円				
	1日の合計	4,514円	4,586円	4,663円	4,736円	4,807円
	1か月(30日)の合計	135,420円	137,580円	139,890円	142,080円	144,210円

第3段階 ①	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	自己負担額	688円	760円	837円	910円	981円
	居住費	1,310円				
	食費	650円				
	1日の合計	2,648円	2,720円	2,797円	2,870円	2,941円
	1か月(30日)の合計	79,440円	81,600円	83,910円	86,100円	88,230円

第3段階 ②	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	自己負担額	688円	760円	837円	910円	981円
	居住費	1,310円				
	食費	1,360円				
	1日の合計	3,358円	3,430円	3,507円	3,580円	3,651円
	1か月(30日)の合計	100,740円	102,900円	105,210円	107,400円	109,530円

第2段階	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	自己負担額	688円	760円	837円	910円	981円
	居住費	820円				
	食費	390円				
	1日の合計	1,898円	1,970円	2,047円	2,120円	2,191円
	1か月(30日)の合計	56,940円	59,100円	61,410円	63,600円	65,730円

第1段階	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	自己負担額	688円	760円	837円	910円	981円
	居住費	820円				
	食費	300円				
	1日の合計	1,808円	1,880円	1,957円	2,030円	2,101円
	1か月(30日)の合計	54,240円	56,400円	58,710円	60,900円	63,030円

※赤字の部分が今回の改定箇所

令和6年8月1日改定

特別養護老人ホーム松が丘すみれ園サービス利用料金表 (6級地 10.27円)

2割負担

2割負担	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	自己負担額	1,376円	1,520円	1,674円	1,820円	1,962円
	居住費	2,066円				
	食費	1,760円				
	1日の合計	5,202円	5,346円	5,500円	5,646円	5,788円
	1か月(30日)の合計	156,060円	160,380円	165,000円	169,380円	173,640円

3割負担

3割負担	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	自己負担額	2,064円	2,280円	2,511円	2,730円	2,943円
	居住費	2,066円				
	食費	1,760円				
	1日の合計	5,890円	6,106円	6,337円	6,556円	6,769円
	1か月(30日)の合計	176,700円	183,180円	190,110円	196,680円	203,070円

取得加算について

	加算名	単位数
全利用者様対象	初期加算	30単位
	個別機能訓練加算Ⅰ	12単位
	栄養マネジメント強化加算	11単位
	看護体制加算Ⅰ口	4単位
	看護体制加算Ⅱ口	8単位
	夜勤職員配置加算Ⅱ口	18単位
	日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位
	安全対策体制加算	20単位
	科学的介護推進体制加算Ⅱ	50単位
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	総合計数の14.0%

	加算名	単位数
該当者のみ算定	療養食加算	6単位
	外泊時費用	246単位
	退所時相談援助加算	400単位
	退所前後訪問相談援助加算	460単位
	退所前連携加算	500単位
	口腔衛生管理体制加算Ⅰ	90単位
	経口維持加算Ⅰ	400単位
	配置医師緊急時対応加算（早朝・夜間）	650単位
	配置医師緊急時対応加算（配置医師の通常時間外）	325単位
	配置医師緊急時対応加算（深夜）	1300単位
	看取り介護加算Ⅱ 45日前～31日前	72単位
	看取り介護加算Ⅱ 30日前～4日前	144単位
	看取り介護加算Ⅱ 前々日～前日	680単位
	看取り介護加算Ⅱ 当日	1580単位

介護保険給付対象外のサービス料

サービス名	自己負担額	内容
理美容サービス カット	1,800円	月2回委託業者に依頼し実施
理美容サービス 顔剃り	500円	
理美容サービス パーマ	3,500円	
貴重品管理サービス	1日につき100円	保険証のお預かり及び金銭等の管理依頼時
教養娯楽費	実費相当額	レクリエーション等に係る参加費及び材料費等
日用品費	実費相当額	日常生活用品の購入代金（嗜好品含む）
特別な食事	実費相当額	通常の食事とは別、又は追加で提供した場合
電化製品使用量	1製品 1日 10円	ご自宅からコンセントを使用する電化製品持ち込み時
日常生活費	1日につき50円	日常生活品、食事外飲料等について
入退所以外の送迎	実費相当額	入退所以外の送迎に要する費用等