

# サービス利用料金表

(R6.8.1 改定)

## ◆ 特別養護老人ホーム法寿苑

＜ユニット型個室・1日当り自己負担額＞＜日常生活継続支援加算(Ⅰ)を算定した場合＞

要介護度 区分	介護福祉施設サービス費 (単位)					合計 (単位)× 10円	自己負担 額 10% (円)	自己負担 額 20% (円)	自己負担 額 30% (円)
	サービス 利用料金	日常生活継 続体制加算 (Ⅰ)イ	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅱ)イ				
要介護度 1	670	46	6	13	27	7,620	762	1,524	2,286
要介護度 2	740					8,320	832	1,664	2,496
要介護度 3	815					9,070	907	1,814	2,721
要介護度 4	886					9,780	978	1,956	2,934
要介護度 5	955					10,470	1,047	2,094	3,141

＜ユニット型個室・1日当り自己負担額＞＜サービス提供体制強化加算(Ⅱ)を算定した場合＞

要介護度 区分	介護福祉施設サービス費 (単位)					合計 (単位)× 10円	自己負担 額 10% (円)	自己負担 額 20% (円)	自己負担 額 30% (円)
	サービス 利用料金	サービス提 供体制強化 加算(Ⅱ)イ	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅱ)イ				
要介護度 1	670	18	6	13	27	7,340	734	1,468	2,202
要介護度 2	740					8,040	804	1,608	2,412
要介護度 3	815					8,790	879	1,758	2,637
要介護度 4	886					9,500	950	1,900	2,850
要介護度 5	955					10,190	1,019	2,038	3,057

＜加算対象サービス・1日(1月)当り自己負担額＞

単位:円

No.	加算対象サービス	自己 負担額 (10%)	自己 負担額 (20%)	自己 負担額 (30%)	No.	加算対象サービス	自己 負担額 (10%)	自己 負担額 (20%)	自己 負担額 (30%)
1	外泊時費用	246	492	738	7	科学的介護推進体制 加算(Ⅰ)※1/月	40	80	120
2	個別機能訓練加算	12	24	36	8	看取り介護加算Ⅰ(1)	72	144	216
3	栄養マネジメント強化加算	11	22	33		看取り介護加算Ⅰ(2)	144	288	432
4	協力医療機関連携加算(R6年度)	100	200	300		看取り介護加算Ⅰ(3)	680	1,360	2,040
	協力医療機関連携加算(R7年度 ～) ※1/月	50	100	150		看取り介護加算Ⅰ(4)	1,280	2,560	3,840
5	配置医師緊急時対応加算 ・通常勤務時間外 ・早朝・夜間 ・深夜	325 650 1,300	650 1,300 2,600	975 1,950 3,900	9	高齢者施設等感染対策 向上加算Ⅱ ※1/月	5	10	15
6	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3	6	9	10	口腔衛生管理加算 ※1/月	90	180	270

＜その他の加算＞

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数 × 14.0% / 1月
地域区分(高松市:7級地)	所定単位数 × 1.4% / 1月

＜その他 実費負担額＞

単位:円

1	貴重品管理費	1,000/1月	2	飲料代	50/1日
---	--------	----------	---	-----	-------

＜食費・居住費に係る1日当り自己負担額＞

単位:円

1日当りの費用	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階(通常)
食費	300	390	① 650 ② 1,360	1,445
居住費 R6年8月～	880	880	1,370	2,066

## サービス利用料金表

(R6.8.1 改定)

### ◆短期入所生活介護(法寿苑ショートステイ)

#### <ユニット型個室・1日当り自己負担額>

要介護度 区分	短期入所生活介護費 (単位)				合計 (単位)× 10 円	自己負担額 10%(円)	自己負担額 20%(円)	自己負担額 30%(円)
	サービス 利用料金	サービス 提供体制強化 加算 (Ⅱ)イ	夜勤職 員配置 加算(Ⅱ)	機能訓 練指導 体制加 算				
要介護度 1	704	18	18	12	7,520	752	1,504	2,256
要介護度 2	772				8,200	820	1,640	2,460
要介護度 3	847				8,950	895	1,790	2,685
要介護度 4	918				9,660	966	1,932	2,898
要介護度 5	987				10,350	1,035	2,070	3,105

### ◆短期入所生活介護(法寿苑予防ショートステイ)

#### <ユニット型個室 1日当り自己負担額>

要 支 援	介護予防短期入所生活介護費(単位)			合計 (単位)×10 円	自己負担額 10%(円)	自己負担額 20%(円)	自己負担額 30%(円)
	サービス 利用料金	サービス 提供体制 強化加算 (Ⅱ)イ	機能訓練 指導体制 加算				
要支援 1	529	18	12	5,590	559	1,118	1,677
要支援 2	656			6,860	686	1,372	2,058

#### <送迎サービス自己負担額>

単位:円

居宅と短期入所事業所との間の送迎を必要とする場合			
サービス利用料金(片道)	自己負担額 10%	自己負担額 20%	自己負担額 30%
	184	368	552

#### <その他の加算>

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数 × 14.0% / 1月
地域区分(高松市:7級地)	所定単位数 × 1.7% / 1月

#### <食費・滞在費に係る1日当り自己負担額>

単位:円

1日当りの費用	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階(通常)
食 費 ※	300	600	① 1,000    ② 1,300	1,445
居住費 R6年8月～	880	880	1,370	2,066

※食費 1,445 円(朝食:375 円 昼食:527 円 夕食:543 円)

#### <その他 実費負担額>

単位:円

飲料代	50/1日
-----	-------

## サービス利用料金表

(R6.8.1 改定)

### ◆ 通所介護(法寿苑デイサービスセンター)

#### <一般型・1日当り自己負担額>

要介護度 区分	通所介護費(7時間以上8時間未満)(単位)				合計 (単位)× 10円	自己負担 額 10% (円)	自己負担 額 20% (円)	自己負担 額 30% (円)
	通常規模型 利用料金	サービス提 供体制強化 加算(I)イ	入浴加算	個別機能 訓練加算 (I)				
要介護度 1	658	22	40	76	6,800	680	1,360	2,040
要介護度 2	777				7,990	799	1,598	2,397
要介護度 3	900				9,220	922	1,844	2,766
要介護度 4	1,023				10,450	1,045	2,090	3,135
要介護度 5	1,148				11,700	1,170	2,340	3,510

※入浴加算、個別機能訓練加算(I)は希望者のみ。上記の合計には含まれていません。

#### <その他の加算>

介護職員等処遇改善加算(I)	所定単位数 × 9.2% / 1月
地域区分(高松市:7級地)	所定単位数 × 1.4% / 1月

#### <食事・おやつ提供自己負担額>

単位:円

1	昼食 1食当り	527	2	おやつ 1回あたり	100
---	---------	-----	---	-----------	-----

#### <認知症対応型・1日当り自己負担額>

要介護度 区分	認知症対応型通所介護費(ii) (7時間以上8時間未満)(単位)				合計 (単位)× 10円	自己負担 額 10% (円)	自己負担 額 20% (円)	自己負担 額 30% (円)
	サービス 利用料金	サービス提 供体制強化 加算(I)イ	入浴加算	個別機能 訓練加算 (I)				
要介護度 1	894	22	40	27	9,160	916	1,832	2,748
要介護度 2	989				10,110	1,011	2,022	3,033
要介護度 3	1,086				11,080	1,108	2,216	3,324
要介護度 4	1,183				12,050	1,205	2,410	3,615
要介護度 5	1,278				13,000	1,300	2,600	3,900

※入浴加算、個別機能訓練加算(I)は希望者のみ。上記の合計には含まれていません。

#### <その他の加算>

介護職員等処遇改善加算(I)	所定単位数 × 18.1% / 1月
地域区分(高松市:7級地)	所定単位数 × 1.7% / 1月

#### <食事・おやつ提供自己負担額>

単位:円

1	昼食 1食当り	527	2	おやつ 1回あたり	100
---	---------	-----	---	-----------	-----

## サービス利用料金表

(R6.8.1 改定)

### ◆ 介護予防 通所介護相当サービス(法寿苑デイサービスセンター)

#### <一般型・1月(1回)当り自己負担額>

要 支 援	介護予防通所介護相当サービス費(単位)		合計 (単位)×10円	自己負 担額 10% (円)	自己負 担額 20% (円)	自己負 担額 30% (円)
	サービス 利用料金	サービス提供体制強化加算 (I)イ				
要支援1 事業対象者 (週1回まで)	1,798/月	88/月	18,860/月	1,886	3,772	5,658
	436/回		注1/回			
要支援2 事業対象者 (週2回まで)	3,621/月	176/月	37,970/月	3,797	7,594	11,391
	447/回		注1/回			

注1 それぞれの介護度に応じて、1月の中に全部で4回又は5回～8回までのサービスをご利用される場合基本料金は回数制とします。5回目以降又は9回目以降の基本料金はその介護度に応じた1月の基本料金となります。

#### <その他の加算>

介護職員等処遇改善加算(I)	所定単位数 × 9.2% / 1月
地域区分(高松市:7級地)	所定単位数 × 1.4% / 1月

#### <食事・おやつ提供自己負担額>

単位:円

1	昼食 1食当り	527	2	おやつ 1回あたり	100
---	---------	-----	---	-----------	-----

### ◆ 通所型サービスA(法寿苑デイサービスセンター)

#### <1回当り自己負担額>

要 支 援	通所型サービスA (提供時間 9:15~13:15)(単位)		合計 (単位)×10円	自己負担額 10%(円)	自己負担額 20%(円)	自己負担額 30%(円)
	サービス 利用料金	回数				
要支援1又は 要支援2 事業対象者 (週1回まで)	378	1月の中で 5回まで	3,780	378	756	1,134
要支援2又は 事業対象者 (週2回まで)	378	1月の中で 10回まで	3,780	378	756	1,134

#### <1月当り自己負担額>

単位:円

#### <その他の加算>

地域区分(高松市:7級地)	所定単位数 × 1.4% / 1月
---------------	-------------------

#### <食事提供自己負担額>

単位:円

	昼食 1食当り	527
--	---------	-----