

## 特別養護老人ホーム「みわの里」利用料金

## 1 ユニット型介護福祉施設サービス費（1日あたり）：介護保険適用

〔地域単価：10円〕

要介護度	ユニット型介護福祉施設サービス費Ⅰ（ユニット型個室）	
	基準単位	自己負担額（1割の場合）
要介護度 1	670	670円
要介護度 2	740	740円
要介護度 3	815	815円
要介護度 4	886	886円
要介護度 5	955	955円

※1 利用者負担は、基準単位の1割または2割または3割

以下の2, 3, 4の加算についても単位の1割または2割または3割負担になります

## 2 初期加算：介護保険適用

30単位/日（1割負担：30円、2割負担：60円）

入所されたその日から30日以内とし、30日を超える医療機関への入院後再入所された場合も適用されます。

## 3 各種加算：介護保険適用

所定の職員を配置し、利用者に対し所要の機能訓練、療養、栄養管理などを受けた場合に適用されます。

- (1) 個別機能訓練加算（Ⅰ）： 12単位/日 （1割負担の場合：12円）
- (2) サービス提供体制強化加算（Ⅱ）： 18単位/日 （1割負担の場合：18円）
- (3) 日常生活継続支援加算： 46単位/日 （1割負担の場合：46円）
- (4) 療養食加算： 6単位/回 （1割負担の場合：6円）
- (5) 看護体制加算（Ⅰ）： 6単位/日 （1割負担の場合：6円）
- (6) 看護体制加算（Ⅱ）： 13単位/日 （1割負担の場合：13円）
- (7) 看取り介護加算：
- 死亡日以前31日以上45日以下 72単位/日 （1割負担の場合：72円）
- 死亡日以前4日以上30日以下 144単位/日 （1割負担の場合：144円）
- 死亡日前日及び前々日 680単位/日 （1割負担の場合：680円）
- 死亡日 1, 280単位/日 （1割負担の場合：1,280円）
- (8) 夜勤職員配置加算（Ⅱ）： 27単位/日 （1割負担の場合：27円）
- (9) 再入所時栄養連携加算： 200単位/回 （1割負担の場合：200円）
- (10) 認知症専門ケア加算（Ⅱ）： 4単位/日 （1割負担の場合：4円）
- (11) 安全対策体制加算： 20単位/入所時に1回 （1割負担の場合：20円）

(12) 介護職員等処遇改善加算 (I) : 1ヶ月の入所生活介護にかかる単位の合計の14.0%の単位に相当  
(個別計算)

#### 4 利用者の外泊・相談利用：介護保険適用

##### (1) 利用者が入院又は外泊された場合

1ヶ月6日を限度として 246単位/日 (1割負担の場合：246円)

##### (2) 退所時等相談援助加算

###### ① 退所前訪問相談援助加算

1回につき 460単位/日 (1割負担の場合：460円)  
(入所中1回を基準)

###### ② 退所後訪問相談援助加算

1回につき 460単位/日 (1割負担の場合：460円)  
(退所後1回を基準)

###### ③ 退所時相談援助加算

1回につき 400単位/日 (1割負担の場合：400円)  
(退所後1回を基準)

###### ④ 退所前連携加算

500単位/日 (1割負担の場合：500円)

##### (3) 退所時情報提供加算

250単位/回 (1割負担の場合：250円)

##### (4) 退所時栄養情報連携加算

70単位/回 (1割負担の場合：70円)

## 5 施設利用に伴う利用料金（居住費、食費）：介護保険適用外

※ 利用者の課税年金収入額などにより、利用者負担額が異なります。

（1日あたり、単位：円）

区分	対象者	居住費 (ユニット個室) 令和6年7月まで	居住費 (ユニット個室) 令和6年8月から	食費	合計 (令和6年7月 まで)	合計 (令和6年8月 から)
第1段階	生活保護受給者	820円	880円	300円	1,120円	1,180円
第2段階	住民税世帯非課税で 前年の合計所得金額 ＋年金収入等が 80 万円以下の人	820円	880円	390円	1,210円	1,270円
第3段階①	・住民税世帯非課税 で前年の合計所得金 額＋年金収入等が 80万円超 120万円 以下の人 ・住民税世帯課税の 特例措置者	1,310円	1,370円	650円	1,960円	2,020円
第3段階②	住民税世帯非課税で 前年の合計所得金額 ＋年金収入等が 120 万円超の人 ・住民税世帯課税の 特例措置者	1,310円	1,370円	1,360円	2,670円	2,730円
第4段階	上記以外の方	2,500円	2,500円	1,490円	3,990円	3,990円

※1 居住費：室料（建物建設費等）＋光熱水費相当  
（ユニット型個室）

※2 食費：食材料費＋調理費相当

◎ 医療機関への入院7日目以降は、※1の居住費（2,500円）をご負担いただきます。

## 6 その他利用料

理美容代	実費	
特別な食事の提供	実費	
行事代	実費	
レクリエーション費	実費	
金銭等管理費用	3,000円/月	
医療機関受診費	実費	
薬代	実費	
おやつ代	100円/日	
飲物代	40円/日	
個人専用の家電製品の電気代	55円/日	自室居室でのテレビ、こたつ、冷蔵庫等 持込み製品の使用時の電気代