

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（Ⅰ）： 22単位／日 （1割負担の場合：22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）

（※サービス提供体制強化加算と日常生活継続支援加算は、どちらか片方のみの算定）

(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) 精神科医師定期的療養指導加算： 5単位／日 （1割負担の場合：5円）

(11) 認知症専門ケア加算（Ⅱ）： 4単位／日 （1割負担の場合：4円）

- (12) 認知症チームケア推進加算 (Ⅱ) : 120 単位/月 (1 割負担の場合 : 120 円)
- (13) 協力医療機関連携加算 : 50 単位/月 (1 割負担の場合 : 50 円)
- (14) 生産性向上推進体制加算 (Ⅱ) : 10 単位/月 (1 割負担の場合 : 10 円)
- (15) 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)
- (16) 高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅰ) : 10 単位/月 (1 割負担の場合 : 10 円)
- (17) 介護職員等処遇改善加算 (Ⅰロ) : 1 ヶ月の入所生活介護にかかる単位の合計の 17.6 % 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	居 住 費 (ユニット個室)	食 費	合 計
第1段階	880円	300円	1,180円
第2段階	880円	390円	1,270円
第3段階①	1,370円	680円	2,050円
第3段階②	1,470円	1,420円	2,890円
第4段階	2,500円	1,590円	4,090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	100円/日	
個人専用の家電製品の電気代	100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
エンゼルケア料金	10,000円	施設でのご逝去に伴いエンゼルケアを行っ た場合
退居時の荷物処分代	20,000円	原則持ち帰り やむを得ず施設での処分を希望の場合