

# 【和久楽 入所 料金表】

R6. 8. 1～

## 1. 基本サービス

| 介護度  | 1日費用（円） | 利用者負担額（1日/円） |       |       | 利用者負担額（30日/円） |        |        |
|------|---------|--------------|-------|-------|---------------|--------|--------|
|      |         | 1割           | 2割    | 3割    | 1割            | 2割     | 3割     |
| 要介護1 | 6,700   | 670          | 1,340 | 2,010 | 20,100        | 40,200 | 60,300 |
| 要介護2 | 7,400   | 740          | 1,480 | 2,220 | 22,200        | 44,400 | 66,600 |
| 要介護3 | 8,150   | 815          | 1,630 | 2,445 | 24,450        | 48,900 | 73,350 |
| 要介護4 | 8,860   | 886          | 1,772 | 2,658 | 26,580        | 53,160 | 79,740 |
| 要介護5 | 9,550   | 955          | 1,910 | 2,865 | 28,650        | 57,300 | 85,950 |

## 2. 加算

| 項目              | 費用（円） | 利用者負担額（1日/円） |     |     | 利用者負担額（30日/円） |       |       |
|-----------------|-------|--------------|-----|-----|---------------|-------|-------|
|                 |       | 1割           | 2割  | 3割  | 1割            | 2割    | 3割    |
| 日常生活継続支援加算      | 460   | 46           | 92  | 138 | 1,380         | 2,760 | 4,140 |
| 看護体制加算Ⅰロ        | 40    | 4            | 8   | 12  | 120           | 240   | 360   |
| 看護体制加算Ⅱロ        | 80    | 8            | 16  | 24  | 240           | 480   | 720   |
| 夜勤職員配置加算Ⅱロ      | 180   | 18           | 36  | 54  | 540           | 1,080 | 1,620 |
| 夜勤職員配置加算Ⅳロ      | 210   | 21           | 42  | 63  | 630           | 1,260 | 1,890 |
| 個別機能訓練加算Ⅰ       | 120   | 12           | 24  | 36  | 360           | 720   | 1,080 |
| 個別機能訓練加算Ⅱ       | 200   | 20           | 40  | 60  | 20            | 40    | 60    |
| 個別機能訓練加算Ⅲ       | 200   | 20           | 40  | 60  | 20            | 40    | 60    |
| 精神科医療療養指導加算     | 50    | 5            | 10  | 15  | 150           | 300   | 450   |
| 栄養マネジメント強化加算    | 110   | 11           | 22  | 33  | 330           | 660   | 990   |
| 褥瘡マネジメント加算Ⅰ     | 30    | 3            | 6   | 9   | 900           | 180   | 270   |
| 褥瘡マネジメント加算Ⅱ     | 130   | 13           | 26  | 39  | 390           | 780   | 1,170 |
| 科学的介護加算Ⅰ        | 400   | 40           | 80  | 120 | 1,200         | 2,400 | 3,600 |
| 科学的介護加算Ⅱ        | 500   | 50           | 100 | 150 | 1,500         | 3,000 | 4,500 |
| 排泄支援加算Ⅰ         | 100   | 10           | 20  | 30  | 300           | 600   | 900   |
| 排泄支援加算Ⅱ         | 150   | 15           | 30  | 45  | 450           | 900   | 1,350 |
| 排泄支援加算Ⅲ         | 200   | 20           | 40  | 60  | 600           | 1,200 | 1,800 |
| 協力医療機関連携加算Ⅰ     | 1,000 | 100          | 200 | 300 | 100           | 200   | 300   |
| 協力医療機関連携加算Ⅱ     | 50    | 5            | 10  | 15  | 5             | 10    | 15    |
| 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ | 100   | 10           | 20  | 30  | 10            | 20    | 30    |
| 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ | 50    | 5            | 10  | 15  | 5             | 10    | 15    |
| 新興感染症等施設療養費     | 2,400 | 240          | 480 | 720 | 1,200         | 2,400 | 3,600 |
| 生産性向上推進体制加算Ⅰ    | 1,000 | 100          | 200 | 300 | 100           | 200   | 300   |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ    | 100   | 10           | 20  | 30  | 10            | 20    | 30    |

※「個別機能訓練機能加算Ⅱ、Ⅲ」「協力医療機関連携加算Ⅰ、Ⅱ」「高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ、Ⅱ」「生産性向上推進加算Ⅰ、Ⅱ」は1ヶ月に月の金額。

### 3. 個別加算

| 項目        | 費用（円）  | 利用者負担額（1日/円） |      |       | 備 考               |
|-----------|--------|--------------|------|-------|-------------------|
|           |        | 1割           | 2割   | 3割    |                   |
| 初期加算      | 300    | 30           | 60   | 90    | 1日につき（入所日から30日以内） |
| 安全対策体制加算  | 200    | 20           | 40   | 60    | 入所時に1回            |
| 経口維持加算Ⅰ   | 4000   | 400          | 800  | 1200  | 1月につき             |
| 療養食加算     | 60     | 6            | 12   | 18    | 1食につき             |
| 看取り加算Ⅰ①   | 720    | 72           | 144  | 216   | 死亡日以前31日から45日迄    |
| 看取り加算Ⅰ②   | 1440   | 144          | 288  | 432   | 死亡日以前4～30日迄       |
| 看取り加算Ⅰ③   | 6,800  | 680          | 1360 | 2,040 | 死亡日前日及び前々日        |
| 看取り加算Ⅰ④   | 12,800 | 1280         | 2560 | 3,840 | 死亡日当日             |
| 口腔衛生管理加算Ⅱ | 1,100  | 110          | 220  | 330   | 1月につき             |

※ 上記以外の介護保険制度の中で定められているサービスを実施した場合には、別途費用をいただく場合がございます。

### 4. 処遇改善加算

|              |                            |
|--------------|----------------------------|
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰ | (基本サービス費+介護サービス加算料金) × 14% |
|--------------|----------------------------|

### 5. 食費居住費

|     |      | 入居者負担段階 |        |        |        |        |
|-----|------|---------|--------|--------|--------|--------|
|     |      | 第1段階    | 第2段階   | 第3段階①  | 第3段階②  | 第4段階   |
| 居住費 | 1日分  | 880     | 880    | 1,370  | 1,370  | 2,290  |
|     | 30日分 | 26,400  | 26,400 | 41,100 | 41,100 | 68,700 |
| 食 費 | 1日分  | 300     | 390    | 650    | 1,360  | 1,610  |
|     | 30日分 | 9,000   | 11,700 | 19,500 | 40,800 | 48,300 |

### 6. その他の費用

|             |          |                  |
|-------------|----------|------------------|
| 理美容代        | 実費       |                  |
| 電化製品使用料     | 1,000円/月 | テレビ、電気暖房機等、1品目ごと |
| 日用品費        | 実費       |                  |
| 金銭管理サービス    | 310円/月   | 金銭管理費            |
| 日用品等処分手数料   | 実費       |                  |
| 利用料等口座振替手数料 | 実費       |                  |

※ 入居者負担金は、介護保険負担割合に応じたサービス費と食事及び居住費の合計金額となります。

※ 病院等に入院等された場合、1か月に6日を限度として、基本サービス費に代えて外泊時費用を算定します。

※ 入居者負担第4段階の方の外泊（入院等）時の居住費は、2,290円とします。入居負担第1～3段階の方の外泊（入院等）時の居住費は、外泊開始から6日間は、負担限度額認定証に記載されている金額とし、外泊開始7日目以降は基準費用額（2,066円）とします。但し、外泊期間中に短期入所で居室を利用した場合、居住費の負担はありません。

※ 日用品等処分手数料は、退所時に日用品・家具・家電等の処分を希望する場合は徴収します。但し、燃やせるゴミに処分され、和久楽に委託する場合は1袋（45ℓ）520円です。

※ 病院等に入院等された場合、1か月に6日を限度として、基本サービス費に代えて外泊時費用を算定します。