

1割負担**特別養護老人ホーム 清心苑 料金表**

☆地域区分単価 1単位＝10.14円

令和6年8月1日～

R6.5.22作成

第1段階(以下の全てを満たす方)

- ・被保険者本人及び世帯全員(世帯分離をしている配偶者を含む)が市区町村民税非課税で老齢年金受給者
- ・生活保護受給者・預貯金等が、単身の場合1,000万円以下(夫婦で2,000万円以下)

| | サービス費 | サービス提供 体制強化加算(Ⅲ) | 夜勤職員 配置加算 | 看護体制加算(Ⅰ) | 科学的介護推進 体制加算(Ⅱ) | 食費 | 居住費 | 計/日 | 計/月 |
|------|-------|---------------------|--------------|-----------|--------------------|-----|-----|-------|--------|
| 介護度1 | 670 | 6 | 18 | 4 | 1ヶ月あたり 50 | 400 | 880 | 1,988 | 61,672 |
| 介護度2 | 740 | | | | | | | 2,059 | 63,872 |
| 介護度3 | 815 | | | | | | | 2,135 | 66,230 |
| 介護度4 | 886 | | | | | | | 2,207 | 68,462 |
| 介護度5 | 955 | | | | | | | 2,277 | 70,631 |

第2段階(以下の全てを満たす方)

- ・被保険者本人及び世帯全員(世帯分離をしている配偶者を含む)が市区町村民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が年間80万円以下の方・預貯金等が、単身の場合650万円以下(夫婦で1,650万円以下)

| | サービス費 | サービス提供 体制強化加算(Ⅲ) | 夜勤職員 配置加算 | 看護体制加算(Ⅰ) | 科学的介護推進 体制加算(Ⅱ) | 食費 | 居住費 | 計/日 | 計/月 |
|------|-------|---------------------|--------------|-----------|--------------------|-----|-----|-------|--------|
| 介護度1 | 670 | 6 | 18 | 4 | 1ヶ月あたり 50 | 490 | 880 | 2,078 | 64,462 |
| 介護度2 | 740 | | | | | | | 2,149 | 66,662 |
| 介護度3 | 815 | | | | | | | 2,225 | 69,020 |
| 介護度4 | 886 | | | | | | | 2,297 | 71,252 |
| 介護度5 | 955 | | | | | | | 2,367 | 73,421 |

第3段階①(以下の全てを満たす方)

- ・被保険者本人及び世帯全員(世帯分離をしている配偶者を含む)が市区町村民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が年間80万円超120万円以下の方・預貯金等が、単身の場合550万円以下(夫婦で1,550万円以下)

| | サービス費 | サービス提供 体制強化加算(Ⅲ) | 夜勤職員 配置加算 | 看護体制加算(Ⅰ) | 科学的介護推進 体制加算(Ⅱ) | 食費 | 居住費 | 計/日 | 計/月 |
|------|-------|---------------------|--------------|-----------|--------------------|-----|-------|-------|--------|
| 介護度1 | 670 | 6 | 18 | 4 | 1ヶ月あたり 50 | 750 | 1,370 | 2,828 | 87,712 |
| 介護度2 | 740 | | | | | | | 2,899 | 89,912 |
| 介護度3 | 815 | | | | | | | 2,975 | 92,270 |
| 介護度4 | 886 | | | | | | | 3,047 | 94,502 |
| 介護度5 | 955 | | | | | | | 3,117 | 96,671 |

第3段階②(以下の全てを満たす方)

- ・被保険者本人及び世帯全員(世帯分離をしている配偶者を含む)が市区町村民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が年間120万円超の方・預貯金等が、単身の場合500万円以下(夫婦で1,500万円以下)

| | サービス費 | サービス提供 体制強化加算(Ⅲ) | 夜勤職員 配置加算 | 看護体制加算(Ⅰ) | 科学的介護推進 体制加算(Ⅱ) | 食費 | 居住費 | 計/日 | 計/月 |
|------|-------|---------------------|--------------|-----------|--------------------|-------|-------|-------|---------|
| 介護度1 | 670 | 6 | 18 | 4 | 1ヶ月あたり 50 | 1,460 | 1,370 | 3,538 | 109,722 |
| 介護度2 | 740 | | | | | | | 3,609 | 111,922 |
| 介護度3 | 815 | | | | | | | 3,685 | 114,280 |
| 介護度4 | 886 | | | | | | | 3,757 | 116,512 |
| 介護度5 | 955 | | | | | | | 3,827 | 118,681 |

第4段階

- ・第1、第2、第3段階以外の方

| | サービス費 | サービス提供 体制強化加算(Ⅲ) | 夜勤職員 配置加算 | 看護体制加算(Ⅰ) | 科学的介護推進 体制加算(Ⅱ) | 食費 | 居住費 | 計/日 | 計/月 |
|------|-------|---------------------|--------------|-----------|--------------------|-------|-------|-------|---------|
| 介護度1 | 670 | 6 | 18 | 4 | 1ヶ月あたり 50 | 1,780 | 2,066 | 4,554 | 141,218 |
| 介護度2 | 740 | | | | | | | 4,625 | 143,418 |
| 介護度3 | 815 | | | | | | | 4,701 | 145,776 |
| 介護度4 | 886 | | | | | | | 4,773 | 148,008 |
| 介護度5 | 955 | | | | | | | 4,843 | 150,177 |

※計/月の欄は、月を31日として計算しております。

※食費には、おやつ代100円を含みます。

※以下の加算は対象の方のみご請求させていただいております。

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 日常生活継続 支援加算(Ⅱ) 46 | 看護体制加算(Ⅱ) 8 | 個別機能 訓練加算(Ⅰ) 12 | 個別機能 訓練加算(Ⅱ) 1月につき 20 | 個別機能 訓練加算(Ⅲ) 1月につき 20 | ADL維持等 加算(Ⅰ) 1月につき 30 | ADL維持等 加算(Ⅱ) 1月につき 60 | 若年性認知症 入所者受入加算 120 | 外泊時費用 246 | 初期加算 30 |
| 退所時栄養情報 連携加算 1回につき 70 | 再入所時 栄養連携加算 200 | 退所前訪問 相談援助加算 460 | 退所後訪問 相談援助加算 460 | 退所時相談 援助加算 400 | 退所前相談 援助加算 500 | 退所時情報提供加 算 250 | 経口維持加算(Ⅰ) 1月につき 400 | 経口維持加算(Ⅱ) 1月につき 100 | 口腔衛生 管理加算(Ⅰ) 1月につき 90 |
| 口腔衛生 管理加算(Ⅱ) 1月につき 110 | 療養食加算 1日3回限度 1回 6 | 特別通院送迎加算 1月につき 594 | 看取り介護体制加算 | | | | 在宅復帰 支援機能加算 10 | 在宅・入所 相互利用加算 40 | 認知症行動 ・心理症状 緊急対応加算 200 |
| | | | 死亡日以前 31～45日 72 | 死亡日以前 4～30日 144 | 死亡日の 前日・前々日 680 | 死亡日 1,280 | | | |
| 褥瘡マネジメント 加算Ⅰ 1月につき 3 | 褥瘡マネジメント 加算Ⅱ 1月につき 13 | 排せつ 支援加算Ⅰ 1月につき 10 | 排せつ 支援加算Ⅱ 1月につき 15 | 排せつ 支援加算Ⅲ 1月につき 20 | 自立支援 促進加算 1月につき 280 | 科学的介護推進 体制加算(Ⅰ) 1月につき 40 | 安全対策 体制加算 入所時に1回 20 | 高齢者施設等感染 対策向上加算(Ⅰ) 1月につき 10 | 高齢者施設等感染 対策向上加算(Ⅱ) 1月につき 5 |
| 新興感染症等 施設療養費 240 | 生産性向上推進 体制加算(Ⅰ) 1月につき 100 | 生産性向上推進 体制加算(Ⅱ) 1月につき 10 | | | | | | | |

介護職員処遇改善加算について

『介護職員処遇改善加算』の計算方法は、ひと月のサービス利用単位数 の部分合計額(介護度の基本単位+各種加算の合計単位数)×13.6%

※小数点以下は四捨五入で計算させていただきます。

特別養護老人ホーム 清心苑 料金表

☆地域区分単価 1単位＝10.14円

令和6年6月1日～

R6.5.17作成

2割負担

| | サービス費 | サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 夜勤職員配置加算 | 看護体制加算(Ⅰ) | 科学的介護推進体制加算(Ⅱ) | 食費 | 居住費 | 計/日 | 計/月 |
|------|-------|-----------------|----------|-----------|----------------|-------|-------|-------|---------|
| 介護度1 | 670 | 6 | 18 | 4 | 1ヶ月あたり 50 | 1,780 | 2,066 | 5,262 | 163,210 |
| 介護度2 | 740 | | | | | | | 5,404 | 167,610 |
| 介護度3 | 815 | | | | | | | 5,556 | 172,325 |
| 介護度4 | 886 | | | | | | | 5,700 | 176,789 |
| 介護度5 | 955 | | | | | | | 5,840 | 181,127 |

※計/月の欄は、月を31日として計算しております。

※食費には、おやつ代100円を含みます。

3割負担

| | サービス費 | サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 夜勤職員配置加算 | 看護体制加算(Ⅰ) | 科学的介護推進体制加算(Ⅱ) | 食費 | 居住費 | 計/日 | 計/月 |
|------|-------|-----------------|----------|-----------|----------------|-------|-------|-------|---------|
| 介護度1 | 670 | 6 | 18 | 4 | 1ヶ月あたり 50 | 1,780 | 2,066 | 5,970 | 185,201 |
| 介護度2 | 740 | | | | | | | 6,183 | 191,802 |
| 介護度3 | 815 | | | | | | | 6,411 | 198,875 |
| 介護度4 | 886 | | | | | | | 6,627 | 205,570 |
| 介護度5 | 955 | | | | | | | 6,837 | 212,077 |

※計/月の欄は、月を31日として計算しております。

※食費には、おやつ代100円を含みます。

※以下の加算は対象の方のみご請求させていただきます。

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 日常生活継続支援加算(Ⅱ) 46 | 看護体制加算(Ⅱ) 8 | 個別機能訓練加算(Ⅰ) 12 | 個別機能訓練加算(Ⅱ) 1月につき 20 | 個別機能訓練加算(Ⅲ) 1月につき 20 | ADL維持等加算(Ⅰ) 1月につき 30 | ADL維持等加算(Ⅱ) 1月につき 60 | 若年性認知症入所者受入加算 120 | 外泊時費用 246 | 初期加算 30 |
| 退所時栄養情報連携加算 1回につき 70 | 再入所時栄養連携加算 200 | 退所前訪問相談援助加算 460 | 退所後訪問相談援助加算 460 | 退所時相談援助加算 400 | 退所前相談援助加算 500 | 退所時情報提供加算 250 | 経口維持加算(Ⅰ) 1月につき 400 | 経口維持加算(Ⅱ) 1月につき 100 | 口腔衛生管理加算(Ⅰ) 1月につき 90 |
| 口腔衛生管理加算(Ⅱ) 1月につき 110 | 療養食加算 1日3回限度 1回 6 | 特別通院送迎加算 1月につき 594 | 看取り介護体制加算 死亡日以前 31～45日 72 死亡日以前 4～30日 144 死亡日の 前日・前々日 680 死亡日 1,280 | | | | 在宅復帰支援機能加算 10 | 在宅・入所相互利用加算 40 | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 200 |
| 褥瘡マネジメント加算Ⅰ 1月につき 3 | 褥瘡マネジメント加算Ⅱ 1月につき 13 | 排せつ支援加算Ⅰ 1月につき 10 | 排せつ支援加算Ⅱ 1月につき 15 | 排せつ支援加算Ⅲ 1月につき 20 | 自立支援促進加算 1月につき 280 | 科学的介護推進体制加算(Ⅰ) 1月につき 40 | 安全対策体制加算 入所時に1回 20 | 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ) 1月につき 10 | 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ) 1月につき 5 |
| 新興感染症等施設療養費 240 | 生産性向上推進体制加算(Ⅰ) 1月につき 100 | 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) 1月につき 10 | | | | | | | |

介護職員処遇改善加算について

『介護職員処遇改善加算』の計算方法は、ひと月のサービス利用単位数 の部分合計額(介護度の基本単位+各種加算の合計単位数)×13.6%

※小数点以下は四捨五入で計算させていただきます。

2割負担

特別養護老人ホーム 清心苑 料金表

☆地域区分単価 1単位＝10.14円

令和6年6月1日～

R6.5.17作成

| | サービス費 | サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 夜勤職員配置加算 | 看護体制加算(Ⅰ) | 科学的介護推進体制加算(Ⅱ) | 食費 | 居住費 | 計/日 | 計/月 |
|------|-------|-----------------|----------|-----------|----------------|-------|-------|-------|---------|
| 介護度1 | 670 | 6 | 18 | 4 | 1ヶ月あたり 50 | 1,780 | 2,066 | 5,262 | 163,210 |
| 介護度2 | 740 | | | | | | | 5,404 | 167,610 |
| 介護度3 | 815 | | | | | | | 5,556 | 172,325 |
| 介護度4 | 886 | | | | | | | 5,700 | 176,789 |
| 介護度5 | 955 | | | | | | | 5,840 | 181,127 |

※計/月の欄は、月を31日として計算しております。

※食費には、おやつ代100円を含みます。

※以下の加算は対象の方のみご請求させていただきます。

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 日常生活継続支援加算(Ⅱ) 46 | 看護体制加算(Ⅱ) 8 | 個別機能訓練加算(Ⅰ) 12 | 個別機能訓練加算(Ⅱ) 1月につき 20 | 個別機能訓練加算(Ⅲ) 1月につき 20 | ADL維持等加算(Ⅰ) 1月につき 30 | ADL維持等加算(Ⅱ) 1月につき 60 | 若年性認知症入所者受入加算 120 | 外泊時費用 246 | 初期加算 30 |
| 退所時栄養情報連携加算 1回につき 70 | 再入所時栄養連携加算 200 | 退所前訪問相談援助加算 460 | 退所後訪問相談援助加算 460 | 退所時相談援助加算 400 | 退所前相談援助加算 500 | 退所時情報提供加算 250 | 経口維持加算(Ⅰ) 1月につき 400 | 経口維持加算(Ⅱ) 1月につき 100 | 口腔衛生管理加算(Ⅰ) 1月につき 90 |
| 口腔衛生管理加算(Ⅱ) 1月につき 110 | 療養食加算 1日3回限度 1回 6 | 特別通院送迎加算 1月につき 594 | 看取り介護体制加算 | | | | 在宅復帰支援機能加算 10 | 在宅・入所相互利用加算 40 | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 200 |
| | | | 死亡日以前 31～45日 72 | 死亡日以前 4～30日 144 | 死亡日の 前日・前々日 680 | 死亡日 1,280 | | | |
| 褥瘡マネジメント加算Ⅰ 1月につき 3 | 褥瘡マネジメント加算Ⅱ 1月につき 13 | 排せつ支援加算Ⅰ 1月につき 10 | 排せつ支援加算Ⅱ 1月につき 15 | 排せつ支援加算Ⅲ 1月につき 20 | 自立支援促進加算 1月につき 280 | 科学的介護推進体制加算(Ⅰ) 1月につき 40 | 安全対策体制加算 入所時に1回 20 | 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ) 1月につき 10 | 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ) 1月につき 5 |
| 新興感染症等施設療養費 240 | 生産性向上推進体制加算(Ⅰ) 1月につき 100 | 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) 1月につき 10 | | | | | | | |

介護職員処遇改善加算について

『介護職員処遇改善加算』の計算方法は、ひと月のサービス利用単位数 の部分合計額(介護度の基本単位+各種加算の合計単位数)×13.6%

※小数点以下は四捨五入で計算させていただきます。

3割負担

特別養護老人ホーム 清心苑 料金表

☆地域区分単価 1単位＝10.14円

令和6年6月1日～

R6.5.17作成

| | サービス費 | サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 夜勤職員配置加算 | 看護体制加算(Ⅰ) | 科学的介護推進体制加算(Ⅱ) | 食費 | 居住費 | 計/日 | 計/月 |
|------|-------|-----------------|----------|-----------|----------------|-------|-------|-------|---------|
| 介護度1 | 670 | 6 | 18 | 4 | 1ヶ月あたり 50 | 1,780 | 2,066 | 5,970 | 185,201 |
| 介護度2 | 740 | | | | | | | 6,183 | 191,802 |
| 介護度3 | 815 | | | | | | | 6,411 | 198,875 |
| 介護度4 | 886 | | | | | | | 6,627 | 205,570 |
| 介護度5 | 955 | | | | | | | 6,837 | 212,077 |

※計/月の欄は、月を31日として計算しております。

※食費には、おやつ代100円を含みます。

※以下の加算は対象の方のみご請求させていただきます。

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 日常生活継続支援加算(Ⅱ) 46 | 看護体制加算(Ⅱ) 8 | 個別機能訓練加算(Ⅰ) 12 | 個別機能訓練加算(Ⅱ) 1月につき 20 | 個別機能訓練加算(Ⅲ) 1月につき 20 | ADL維持等加算(Ⅰ) 1月につき 30 | ADL維持等加算(Ⅱ) 1月につき 60 | 若年性認知症入所者受入加算 120 | 外泊時費用 246 | 初期加算 30 |
| 退所時栄養情報連携加算 1回につき 70 | 再入所時栄養連携加算 200 | 退所前訪問相談援助加算 460 | 退所後訪問相談援助加算 460 | 退所時相談援助加算 400 | 退所前相談援助加算 500 | 退所時情報提供加算 250 | 経口維持加算(Ⅰ) 1月につき 400 | 経口維持加算(Ⅱ) 1月につき 100 | 口腔衛生管理加算(Ⅰ) 1月につき 90 |
| 口腔衛生管理加算(Ⅱ) 1月につき 110 | 療養食加算 1日3回限度 1回 6 | 特別通院送迎加算 1月につき 594 | 看取り介護体制加算 | | | | 在宅復帰支援機能加算 10 | 在宅・入所相互利用加算 40 | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 200 |
| | | | 死亡日以前 31～45日 72 | 死亡日以前 4～30日 144 | 死亡日の 前日・前々日 680 | 死亡日 1,280 | | | |
| 褥瘡マネジメント加算Ⅰ 1月につき 3 | 褥瘡マネジメント加算Ⅱ 1月につき 13 | 排せつ支援加算Ⅰ 1月につき 10 | 排せつ支援加算Ⅱ 1月につき 15 | 排せつ支援加算Ⅲ 1月につき 20 | 自立支援促進加算 1月につき 280 | 科学的介護推進体制加算(Ⅰ) 1月につき 40 | 安全対策体制加算 入所時に1回 20 | 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ) 1月につき 10 | 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ) 1月につき 5 |
| 新興感染症等施設療養費 240 | 生産性向上推進体制加算(Ⅰ) 1月につき 100 | 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) 1月につき 10 | | | | | | | |

介護職員処遇改善加算について

『介護職員処遇改善加算』の計算方法は、ひと月のサービス利用単位数 の部分合計額(介護度の基本単位+各種加算の合計単位数)×13.6%
※小数点以下は四捨五入で計算させていただきます。