

特別養護老人ホーム シティケア博多 入所料金表

《第1段階》

(単位:円)

要介護度	介護保険 1割 自己負担	栄養マネジ メント加算	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	個別機能 訓練加算	夜勤職員 配置加算	日常生活 継続支援 加算	処遇 改善 加算	特定 処遇 加算	居住費	食費				合計(1日分)	合計(30日分)
											朝	昼	おやつ	夕		
要介護1	667	15	5	9	13	19	48	64	21	820	300				1,981	59,430
要介護2	737	15	5	9	13	19	48	70	23	820	300				2,059	61,770
要介護3	813	15	5	9	13	19	48	77	25	820	300				2,144	64,320
要介護4	884	15	5	9	13	19	48	82	27	820	300				2,222	66,660
要介護5	954	15	5	9	13	19	48	88	29	820	300				2,300	69,000

※食費の内訳は、朝食:303円 昼食:454円 おやつ:151円 夕食:484円 となります。(第1段階～第3段階の方は、限度額設定に基づき、上表の料金をご負担いただきます)

《第2段階》

(単位:円)

要介護度	介護保険 1割 自己負担	栄養マネジ メント加算	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	個別機能 訓練加算	夜勤職員 配置加算	日常生活 継続支援 加算	処遇 改善 加算	特定 処遇 加算	居住費	食費				合計(1日分)	合計(30日分)
											朝	昼	おやつ	夕		
要介護1	667	15	5	9	13	19	48	64	21	820	390				2,071	62,130
要介護2	737	15	5	9	13	19	48	70	23	820	390				2,149	64,470
要介護3	813	15	5	9	13	19	48	77	25	820	390				2,234	67,020
要介護4	884	15	5	9	13	19	48	82	27	820	390				2,312	69,360
要介護5	954	15	5	9	13	19	48	88	29	820	390				2,390	71,700

※食費の内訳は、朝食:303円 昼食:454円 おやつ:151円 夕食:484円 となります。(第1段階～第3段階の方は、限度額設定に基づき、上表の料金をご負担いただきます)

《第3段階》

(単位:円)

要介護度	介護保険 1割 自己負担	栄養マネジ メント加算	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	個別機能 訓練加算	夜勤職員 配置加算	日常生活 継続支援 加算	処遇 改善 加算	特定 処遇 加算	居住費	食費				合計(1日分)	合計(30日分)
											朝	昼	おやつ	夕		
要介護1	667	15	5	9	13	19	48	64	21	1,310	650				2,821	84,630
要介護2	737	15	5	9	13	19	48	70	23	1,310	650				2,899	86,970
要介護3	813	15	5	9	13	19	48	77	25	1,310	650				2,984	89,520
要介護4	884	15	5	9	13	19	48	82	27	1,310	650				3,062	91,860
要介護5	954	15	5	9	13	19	48	88	29	1,310	650				3,140	94,200

※食費の内訳は、朝食:303円 昼食:454円 おやつ:151円 夕食:484円 となります。(第1段階～第3段階の方は、限度額設定に基づき、上表の料金をご負担いただきます)

《第4段階》

(単位:円)

要介護度	介護保険 1割 自己負担	栄養マネジ メント加算	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	個別機能 訓練加算	夜勤職員 配置加算	日常生活 継続支援 加算	処遇 改善 加算	特定 処遇 加算	居住費	食費				合計(1日分)	合計(30日分)
											朝	昼	おやつ	夕		
要介護1	667	15	5	9	13	19	48	64	21	2,450	303	454	151	484	4,703	141,090
要介護2	737	15	5	9	13	19	48	70	23	2,450	303	454	151	484	4,781	143,430
要介護3	813	15	5	9	13	19	48	77	25	2,450	303	454	151	484	4,866	145,980
要介護4	884	15	5	9	13	19	48	82	27	2,450	303	454	151	484	4,944	148,320
要介護5	954	15	5	9	13	19	48	88	29	2,450	303	454	151	484	5,022	150,660

※上記負担額で計算した場合の料金と実際の請求額は、端数処理の関係上、若干の差異が生じることがあります。

《その他加算》

1. 合計金額(居住費・食費を除く)の8.3%が「介護職員処遇改善加算(I)」、2.7%が「特定処遇改善加算(I)」として、別途加算されます。

※以下の加算は条件に適合した際に加算となります。

- 療養食加算(7円/回) 初期加算(32円/日) 外泊時費用(257円/日) サービス提供体制加算 I (19円/日)
- 経口維持加算 I (418円/月) 経口維持加算 II (105円/月) 経口移行加算(30円/日) 口腔衛生管理体制加算(32円/月)
- 口腔衛生管理加算(94円/月) 若年性認知症入所者受入加算(126円/日) 認知症行動・心理症状緊急対応加算(209円/日)
- 看取り介護加算 I 死亡日30日前～4日前(151円/日) 死亡日前々日、前日(711円/日) 死亡日(1,338円/日)
- 看取り介護加算 II 死亡日30日前～4日前(151円/日) 死亡日前々日、前日(816円/日) 死亡日(1,652円/日)
- 認知症専門ケア加算 I (4円/日) 認知症専門ケア加算 II (5円/日) 低栄養リスク改善加算(314円/月)
- 退所前訪問相談援助加算(481円/回) 退所後訪問相談援助加算(481円/回) 退所時相談援助加算(418円/回)
- 退所前連携加算(523円/回) 在宅復帰支援機能加算(11円/日) 在宅・入所相互利用加算(42円/日)
- 配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間:680円/日, 深夜:1,359円/日) 生活機能向上連携加算(209円/月)
- 排せつ支援加算(105円/月) 褥瘡マネジメント加算(11円/月) 在宅サービス利用加算(586円/月) 再入所時栄養連携加算(418円/回)

《居住費と食費の自己負担について》

1. 食費と居住費は各段階に応じて、上表の料金をご負担いただきます。

2. 入院・外泊時であっても、お部屋を確保している場合、居住費はご負担いただきます。ただし、減免対象者(第1～第3段階)の方は、外泊時費用算定時は通常の負担限度額を、それ以外の期間は2,450円/日をご負担いただきます。

《入所者の選定により提供する日常生活に要する費用について》

日常生活に要する費用で、本人に負担いただくことが適当であるもの	①日常生活品の代行購入代金 ②レクリエーション費用 ③趣味の会活動費用 ④理・美容代 ⑤その他、ご入居者、そのご家族の自由な選択に基づき提供される日常生活に要する費用
---------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

《その他》

※要介護度とは、対象者の心身の状況が、日常生活の中でどの程度の介護を必要とするかを介護認定審査会が公的に認定するもので、その度合いに応じて、要支援1・要支援2、要介護1～要介護5の7段階で認定されます。ご本人様の現状と要介護度が異なると思われる場合には、事前にご説明、同意をいただいた上で、変更申請を致しますので、ご了承下さい。

令和元年10月1日より適用

【特別養護老人ホーム シティケア博多 利用料に関する留意点】

1. 料金は「特別養護老人ホーム シティケア博多 利用料金表」に基づきます。
2. 料金表は負担限度額に基づいて4段階に分かれています。
3. 負担限度額については、本人様の属する世帯の収支の状態、行政から証明書が発行されます。
本人様の保険者(市町村の介護保険課)に問合せ・お申込み下さい。
4. 料金に含まれる主なもの
(ア)紙おむつ・パッド代
(イ)一般的な衣類のお洗濯代
5. 料金に含まれていない主なもの
(ア)病院受診代
(イ)お薬代
(ウ)散髪代
(エ)レクリエーションで使用した物の実費+消費税
(オ)外食レクなどで本人様が飲食された物の実費+消費税
6. 入院・外泊期間中の居住費について
(ア)負担限度額が第1～3段階の方については、第4段階の金額から差し引いた分は介護保険から補助(補足給付)が出ています。
入院や外泊された際には、この補助が月に6日分までしか出ません。したがって、第1～3段階の方も7日目からは居住費が第4段階の方と同じ額になりますのでご注意ください。

(イ)要介護3

(ウ)負担限度額 第2段階の方の例

	3/31	4/1	4/2	4/3	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8	...
	普通に生活	入院初日	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目	入院6日目	入院7日目	入院8日目	
介護保険料	811	811	0	0	0	0	0	0	0	0
食費	390	390	0	0	0	0	0	0	0	0
居住費	820	820	820	820	820	820	820	820	2,450	2,450

※ 介護保険料については、別途加算が発生します。

※ 入院期間中に、ショートステイで別の方がお部屋をお使い頂く事があります。

その際にはご利用された方が居住費を負担されますので、その間の居住費は発生しません。

7. その他の加算については料金表の下部をご覧ください。

以上

令和元年10月

特別養護老人ホーム シティケア博多