

別 表

介護老人福祉施設花友しらかわ 施設サービス利用料（概算）

① 介護サービス利用料

要介護状態区分	介護福祉施設サービス費（単位数）	入居者負担額		
要介護 1	1日につき 589 単位	1 割	31 日間	19,081 円
		2 割	31 日間	38,162 円
		3 割	31 日間	57,242 円
要介護 2	1日につき 659 単位	1 割	31 日間	21,349 円
		2 割	31 日間	42,697 円
		3 割	31 日間	64,045 円
要介護 3	1日につき 732 単位	1 割	31 日間	23,714 円
		2 割	31 日間	47,427 円
		3 割	31 日間	71,140 円
要介護 4	1日につき 802 単位	1 割	31 日間	25,981 円
		2 割	31 日間	51,962 円
		3 割	31 日間	77,943 円
要介護 5	1日につき 871 単位	1 割	31 日間	28,216 円
		2 割	31 日間	56,432 円
		3 割	31 日間	84,648 円
加算項目 （該当する項目のみ）	単位数	入居者負担額		
日常生活継続支援 加算（Ⅰ）	要介護度の高い高齢者や認知症高齢者等、一定割合以上入居しており、入居者に対し介護福祉士を一定割合以上配置（1日につき 36 単位）	1 割	31 日間	1,167 円
		2 割	31 日間	2,333 円
		3 割	31 日間	3,499 円
看護体制加算（Ⅰ）	常勤看護師を 1 名以上配置 （1 日 4 単位）	1 割	31 日間	130 円
		2 割	31 日間	259 円
		3 割	31 日間	389 円
看護体制加算（Ⅱ）	基準を上回る看護職員を配置 （1 日 8 単位）	1 割	31 日間	260 円
		2 割	31 日間	519 円
		3 割	31 日間	788 円
夜勤職員配置加算 （Ⅰ）	夜勤を行う介護職員を基準より 1 名以上上回って配置 （1 日 13 単位）	1 割	31 日間	422 円
		2 割	31 日間	843 円
		3 割	31 日間	1,264 円
個別機能訓練加算 （Ⅰ）	1日につき 12 単位	1 割	31 日間	389 円
		2 割	31 日間	778 円
		3 割	31 日間	1,167 円
外泊時費用	外泊日翌日より月 6 日限度 （1 日につき 246 単位）	1 割	6 日間	1,543 円
		2 割	6 日間	3,085 円
		3 割	6 日間	4,628 円
初期加算	入所日より 30 日限度、又 30 日を超える病院、診療所への入院後に再入所した場合も同様 （1 日 30 単位）	1 割	30 日間	941 円
		2 割	30 日間	1,881 円
		3 割	30 日間	2,822 円
再入所時栄養連携 加算	再入所時に栄養管理が必要となった場合 1 回限り 200 単位	1 割		209 円
		2 割		418 円
		3 割		627 円

退所前後訪問相談 援助加算	1 回につき 460 単位	1 割 1 回	481 円
		2 割 1 回	962 円
		3 割 1 回	1,443 円
退所時相談援助加算	1 回限り 400 単位	1 割	418 円
		2 割	836 円
		3 割	1,254 円
退所前連携加算	1 回限り 500 単位	1 割	523 円
		2 割	1,045 円
		3 割	1,568 円
退所時情報提供 加算	1 回限り 250 単位	1 割	262 円
		2 割	523 円
		3 割	784 円
退所時栄養情報 連携加算	栄養管理に関する情報を他の介護施設や医療機関 等に提供した場合 (1 回限り 70 単位)	1 割	74 円
		2 割	147 円
		3 割	220 円
経口移行加算	180 日以内（条件により継続可）1 日 28 単位	1 割 1 日	30 円
		2 割 1 日	59 円
		3 割 1 日	88 円
経口維持加算（Ⅰ）	食事の観察や会議等に医師、歯科医師等が加わった 場合 月 400 単位	1 割	418 円
		2 割	836 円
		3 割	1,254 円
療養食加算	医師の発行する食事箋に基づき (1 回 6 単位、1 日 3 回限度)	1 割 1 回につき	7 円
		2 割 1 回につき	13 円
		3 割 1 回につき	19 円
新興感染症等施設 療養費	新興感染症に感染した入居者に必要な感染対策や 医療機関との連携体制を確保し施設内で療養を行っ た場合（1 月に 1 回、連続する 5 日を限度で算定 1 日 240 単位）	1 割 1 日につき	251 円
		2 割 1 日につき	502 円
		3 割 1 日につき	753 円
看取り介護加算 （Ⅰ）	死亡日以前 4 日以上 30 日以下 (1 日につき 144 単位)	1 割 1 日	151 円
		2 割 1 日	301 円
		3 割 1 日	452 円
	死亡日の前日及び前々日 (1 日につき 680 単位)	1 割 1 日	711 円
		2 割 1 日	1,422 円
		3 割 1 日	2,132 円
	死亡日 1280 単位	1 割	1,338 円
		2 割	2,676 円
		3 割	4,013 円
	死亡日 45 日前から 31 日前 (1 日につき 72 単位)	1 割 1 日	76 円
		2 割 1 日	151 円
		3 割 1 日	226 円
認知症行動・心理症 状緊急対応加算	認知症の行動、心理症状が認められ、緊急にサービ スを行なう必要があると医師が判断した場合、入居 日より 7 日限度 (1 日 200 単位)	1 割 7 日間	1,463 円
		2 割 7 日間	2,926 円
		3 割 7 日間	4,389 円
科学的介護推進体 制加算（Ⅰ）	1 月につき 40 単位	1 割	42 円
		2 割	84 円
		3 割	126 円
科学的介護推進体 制加算（Ⅱ）	1 月につき 50 単位	1 割	53 円
		2 割	105 円
		3 割	157 円

自立支援促進加算	1月につき 280 単位	1 割	293 円
		2 割	586 円
		3 割	878 円
安全対策体制加算	入所時に 1 回限り 20 単位	1 割	21 円
		2 割	42 円
		3 割	63 円
介護職員等処遇改善加算 (I) ロ	1 月当たりの総単位数の 17.6%×10. 45 円		

※介護保険サービスの負担額には、負担軽減制度があります。(介護保険高額介護サービス費)

② 食費 (材料費・調理費用)

入居者負担段階		入居者負担額	
		1 日	31 日
第 1 段階	市民税世帯非課税で老齢福祉年金受給を受給されている方など	300 円	9,300 円
第 2 段階	市民税世帯非課税で合計所得金額と課税年金収入額の合計が 82.65 万円以下の方など	390 円	12,090 円
第 3 段階①	市民税世帯非課税で合計所得金額と課税年金収入額の合計が 82.65 万円以上 120 万円以下の方など	680 円	21,080 円
第 3 段階②	市民税世帯非課税で合計所得金額と課税年金収入額の合計が 120 万円以上の方など	1,420 円	44,020 円
第 4 段階	世帯に市民税課税者がおられる方	1,600 円	49,600 円

② 居住費 (光熱水費等) 【従来型個室】

入居者負担段階		入居者負担額	
		1 日	31 日
第 1 段階	市民税世帯非課税で老齢福祉年金受給を受給されている方など	380 円	11,780 円
第 2 段階	市民税世帯非課税で合計所得金額と課税年金収入額の合計が 82.65 万円以下の方など	480 円	14,880 円
第 3 段階①	市民税世帯非課税で合計所得金額と課税年金収入額の合計が 82.65 万円以上 120 万円以下の方など	880 円	27,280 円
第 3 段階②	市民税世帯非課税であり合計所得金額と課税年金収入額が合計で 120 万円以上の方等	980 円	30,380 円
第 4 段階	世帯に市民税課税者がおられる方	1,900 円	58,900 円
居室管理料		1,900 円	58,900 円

居住費（光熱水費等）【多床室】

入居者負担段階		入居者負担額	
		1 日	3 1 日
第 1 段階	市民税世帯非課税で老齢福祉年金受給を受給されている方など	0 円	0 円
第 2 段階	市民税世帯非課税で合計所得金額と課税年金収入額の合計が 82.65 万円以下の方など	430 円	13,330 円
第 3 段階①	市民税世帯非課税で合計所得金額と課税年金収入額の合計が 82.65 万円以上 120 万円以下の方など	430 円	13,330 円
第 3 段階②	市民税世帯非課税であり合計所得金額と課税年金収入額が合計で 120 万円以上の方等	530 円	16,430 円
第 4 段階	世帯に市民税課税者がおられる方	915 円	28,365 円
居室管理料		915 円	28,365 円

④ その他

項 目	入居者負担額	
おやつ代	1 日につき	130 円
食品費(保険外)		実費
喫茶（誕生会）		実費
理容・美容代（カット・顔そり・髭そり・丸刈り等）		実費
業者によるクリーニング代		実費
手芸クラブ材料費	月 1 回	500 円
金品管理料（施設で金品管理する場合）	月額	3,000 円
入居者の個人的買い物		実費
入居者の希望による個別の外出、外泊及び外食時にかかる費用		実費
外部医療機関による診察代		実費
花友診療所から処方された薬代及び医療消耗品代		実費
文書料（各種証明書等）		実費
処分料		5,000 円
持ち込み電化製品使用料	2 機種まで 1 日 (1 機種増える毎に 50 円)	50 円

⑤ 介護老人福祉施設花友しらかわ 施設サービス利用料 合計金額

① 円 ② 円 ③ 円 ④ 円

① + ② + ③ + ④ = ⑤ 円 （施設サービス利用料）