

従来型個室

(令和3年4月1日現在)

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 573 単位	1割 31日間 18,563 円
		2割 31日間 37,125 円
		3割 31日間 55,687 円
要介護 2	1日につき 641 単位	1割 31日間 20,766 円
		2割 31日間 41,531 円
		3割 31日間 62,296 円
要介護 3	1日につき 712 単位	1割 31日間 23,066 円
		2割 31日間 46,131 円
		3割 31日間 69,196 円
要介護 4	1日につき 780 単位	1割 31日間 25,269 円
		2割 31日間 50,537 円
		3割 31日間 75,805 円
要介護 5	1日につき 847 単位	1割 31日間 27,439 円
		2割 31日間 54,877 円
		3割 31日間 82,316 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
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
個別機能訓練加算 (II)	1月につき 20 単位	1割 21 円
		2割 42 円
		3割 63 円
常勤専従医師配置	1日につき 25 単位	1割 31日間 810 円
		2割 31日間 1,620 円
		3割 31日間 2,430 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	入居日より30日限度 (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月限り 200単位	1割		418円
		2割		836円
		3割		1,254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		533円
		2割		1,045円
		3割		1,568円
経口移行加算	計画作成日より180日間限度 (経管栄養の入居者が対象) (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)	食事の観察及び会議等に医師、歯科医師等が加わった場合 (月400単位)	1割	31日間	418円
		2割	31日間	836円
		3割	31日間	1,254円
口腔衛生管理加算 (I)	歯科衛生士の技術的助言や指導を基に口腔ケアを計画的に実施した場合 (月90単位)	1割		94円
		2割		188円
		3割		282円
口腔衛生管理加算 (II)	上記 (I) に加え、情報を有効に活用した場合 (月110単位)	1割		115円
		2割		230円
		3割		345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
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日	1,338円
		2割	1日	2,676円
		3割	1日	4,013円
	死亡日45日前から31日前	1割	1日	76円

	(1日につき 72単位)	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 300単位	1割	314円
		2割	627円
		3割	941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
介護職員処遇改善 加算(Ⅰ)	サービス費に各種加算(介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅰ)を除く)を加えた総単位数に8.3%を乗じた 単位数	/	
介護職員等特定処遇 改善加算(Ⅰ)	サービス費に各種加算(介護職員処遇改善加算(Ⅰ) を除く)を加えた総単位数に2.7%を乗じた単位数	/	

※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高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80万円以下の方など	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80万円以上120万円以下の方など	650円	20,150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	1,360円	42,160円
第4段階	世帯に市民税課税者がおられる方	1,500円	46,500円

③ 居住費(光熱水費等)

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高齢福祉年金受給を受給されている方など	320円	9,920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80万円以下の方など	420円	13,020円
第3段階	市民税世帯非課税で第2段階に該当されない方など	820円	25,420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

④ その他

項目	入居者負担額	
おやつ等提供料金（施設サービスでの食事サービス以外に提供）	31日間	3,100円
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
居室管理料	1日	1900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
アロマテラピー代	1回	1,500円
持ち込み電化製品使用料	2機種まで 1日	50円 (1機種増える毎に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金 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）

(令和3年4月1日現在)

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 573 単位	1割 31日間 18,563 円
		2割 31日間 37,125 円
		3割 31日間 55,687 円
要介護 2	1日につき 641 単位	1割 31日間 20,766 円
		2割 31日間 41,531 円
		3割 31日間 62,296 円
要介護 3	1日につき 712 単位	1割 31日間 23,066 円
		2割 31日間 46,131 円
		3割 31日間 69,196 円
要介護 4	1日につき 780 単位	1割 31日間 25,269 円
		2割 31日間 50,537 円
		3割 31日間 75,805 円
要介護 5	1日につき 847 単位	1割 31日間 27,439 円
		2割 31日間 54,877 円
		3割 31日間 82,316 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
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
個別機能訓練加算 (II)	1月につき 20 単位	1割 1回 21 円
		2割 1回 42 円
		3割 1回 63 円
常勤専従医師配置	1日につき 25 単位	1割 31日間 810 円
		2割 31日間 1,620 円
		3割 31日間 2,430 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	入居日より30日限度 (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月限り 200単位	1割		418円
		2割		836円
		3割		1,254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	1回	418円
		2割	1回	836円
		3割	1回	1,254円
退所前連携加算	1回限り 500単位	1割	1回	533円
		2割	1回	1,045円
		3割	1回	1,568円
経口移行加算	計画作成日より180日間限度 (経管栄養の入居者が対象) (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)	食事の観察及び会議等に医師、 歯科医師等が加わった場合 (月400単位)	1割	31日間	418円
		2割	31日間	836円
		3割	31日間	1,254円
口腔衛生管理加算 (I)	歯科衛生士の技術的助言や指導を基 に口腔ケアを計画的に実施した場合 (月90単位)	1割		94円
		2割		188円
		3割		282円
口腔衛生管理加算 (II)	上記(I)に加え、情報を有効に活用した場合 (月110単位)	1割		115円
		2割		230円
		3割		345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
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日	1,338円
		2割	1日	2,676円
		3割	1日	4,013円
死亡日45日前から31日前	1割	1日	76円	

	(1日につき 72単位)	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 1回	42円
		2割 1回	84円
		3割 1回	126円
科学的介護推進体 制加算 (II)	1月につき 50単位	1割 1回	53円
		2割 1回	105円
		3割 1回	157円
自立支援促進加算	1月につき 300単位	1割 1回	314円
		2割 1回	627円
		3割 1回	941円
安全対策体制加算	入所時に1回限り 20単位	1割 1回	21円
		2割 1回	42円
		3割 1回	63円
介護職員処遇改善 加算 (I)	サービス費に各種加算(介護職員等特定処遇改善加算(I)を除く)を加えた総単位数に8.3%を乗じた単位数	/	
介護職員等特定処 遇改善加算 (I)	サービス費に各種加算(介護職員等特定処遇改善加算(I)を除く)を加えた総単位数に2.7%を乗じた単位数	/	

※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高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80万円以下の方など	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80万円以上120万円以下の方など	650円	20,150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	1,360円	42,160円
第4段階	世帯に市民税課税者がおられる方	1,500円	46,500円

③ 居住費 (光熱水費等)

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高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80万円以下の方など	370円	11,470円
第3段階	市民税世帯非課税で第2段階に該当されない方など	370円	11,470円
第4段階	世帯に市民税課税者がおられる方	855円	26,505円

④ その他

項目	入居者負担額	
おやつ等提供料金（施設サービスでの食事サービス以外に提供）	31日間	3,100円
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
居室管理料	1日	855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
アロマテラピー代	1回	1,500円
持ち込み電化製品使用料	2機種まで 1日	50円 (1機種増える毎に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）