

# 特別養護老人ホーム ききつ 料金表（1ヶ月）

事業所番号 4290400268

令和6年4月1日～

要介護1	負担段階	介護料単価	食費	居住費	30日あたり	30日あたり (原爆手帳あり)
	第1段階	940	300	820	61,800	33,600
	第2段階		390	820	64,500	36,300
	第3段階①		650	1,310	87,000	58,800
	第3段階②		1,360	1,310	108,300	80,100
	第4段階		1,445	2,006	131,730	103,530
	2割負担	1,880	1,445	2,006	159,930	103,530
	3割負担	2,820	1,445	2,006	188,130	103,530

要介護2	負担段階	介護料単価	食費	居住費	30日あたり	30日あたり (原爆手帳あり)
	第1段階	1,020	300	820	64,200	33,600
	第2段階		390	820	66,900	36,300
	第3段階①		650	1,310	89,400	58,800
	第3段階②		1,360	1,310	110,700	80,100
	第4段階		1,445	2,006	134,130	103,530
	2割負担	2,040	1,445	2,006	164,730	103,530
	3割負担	3,060	1,445	2,006	195,330	103,530

要介護3	負担段階	介護料単価	食費	居住費	30日あたり	30日あたり (原爆手帳あり)
	第1段階	1,105	300	820	66,750	33,600
	第2段階		390	820	69,450	36,300
	第3段階①		650	1,310	91,950	58,800
	第3段階②		1,360	1,310	113,250	80,100
	第4段階		1,445	2,006	136,680	103,530
	2割負担	2,210	1,445	2,006	169,830	103,530
	3割負担	3,315	1,445	2,006	202,980	103,530

要介護4	負担段階	介護料単価	食費	居住費	30日あたり	30日あたり (原爆手帳あり)
	第1段階	1,187	300	820	69,210	33,600
	第2段階		390	820	71,910	36,300
	第3段階①		650	1,310	94,410	58,800
	第3段階②		1,360	1,310	115,710	80,100
	第4段階		1,445	2,006	139,140	103,530
	2割負担	2,374	1,445	2,006	174,750	103,530
	3割負担	3,561	1,445	2,006	210,360	103,530

要介護5	負担段階	介護料単価	食費	居住費	30日あたり	30日あたり (原爆手帳あり)
	第1段階	1,266	300	820	71,580	33,600
	第2段階		390	820	74,280	36,300
	第3段階①		650	1,310	96,780	58,800
	第3段階②		1,360	1,310	118,080	80,100
	第4段階		1,445	2,006	141,510	103,530
	2割負担	2,532	1,445	2,006	179,490	103,530
	3割負担	3,798	1,445	2,006	217,470	103,530

※介護保険負担限度額認定証の適用有無につきましては、お住まいの市町村までお問い合わせください。

① 介護料単価の内訳は、次のとおりです。

地域密着型介護老人福祉施設サービス費（要介護度別単価）+栄養マネジメント強化加算（11単位/日）  
 +看護体制加算Ⅰ（12単位/日）+看護体制加算Ⅱ（23単位/日）+日常生活継続支援加算Ⅱ（46単位/日）  
 +夜勤職員配置加算Ⅱ（46単位/日）+科学的介護推進体制加算Ⅰ（40単位/月）  
 +個別機能訓練加算Ⅰ（12単位/日）+個別機能訓練加算Ⅱ（20単位/月）+個別機能訓練加算Ⅲ（20単位/月）

※利用総単位数に介護職員処遇改善加算Ⅰ（8.3%）、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ（2.7%）  
 介護職員等ベースアップ等支援加算（1.6%）が加算されます。

上記、介護料単価には処遇改善加算等（8.3%）（2.7%）（1.6%）も日割りで計算し、含まれています。

※別途、対象者には以下の加算算定を行います。

初期加算（30単位/日）、安全対策体制加算（20単位/回）、入院・外泊時加算（246単位/日）、  
 療養食加算（6単位/回）、口腔衛生管理加算Ⅱ（110単位/月）、自立支援促進加算（300単位/月）、  
 若年性認知症受入加算（120単位/日）、配置医師緊急時対応加算（650～1,300単位/日）、  
 看取り介護体制加算Ⅰ（72～1,280単位/日）

② 原爆被爆者手帳をお持ちの方も、食費・居住費のご負担があります。