

# 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8月1日～

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	1,108	300	880	68,640	35,400
	第2段階		390	880	71,340	38,100
	第3段階①		650	1,370	93,840	60,600
	第3段階②		1,360	1,370	115,140	81,900
	第4段階		1,445	2,066	138,570	105,330
	2割負担	2,216	1,445	2,066	171,810	105,330
	3割負担	3,324	1,445	2,066	205,050	105,330
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	1,191	300	880	71,130	35,400
	第2段階		390	880	73,830	38,100
	第3段階①		650	1,370	96,330	60,600
	第3段階②		1,360	1,370	117,630	81,900
	第4段階		1,445	2,066	141,060	105,330
	2割負担	2,382	1,445	2,066	176,790	105,330
	3割負担	3,573	1,445	2,066	212,520	105,330
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	1,271	300	880	73,530	35,400
	第2段階		390	880	76,230	38,100
	第3段階①		650	1,370	98,730	60,600
	第3段階②		1,360	1,370	120,030	81,900
	第4段階		1,445	2,066	143,460	105,330
	2割負担	2,542	1,445	2,066	181,590	105,330
	3割負担	3,813	1,445	2,066	219,720	105,330

※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）  
 +口腔衛生管理加算Ⅱ（110単位/月）+高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ（5単位/月）  
 +生産性向上推進体制加算Ⅱ（10単位/月）

※利用総単位数に介護職員処遇改善加算Ⅰ（14%）が加算されます。

上記、介護料単価には介護職員処遇改善加算Ⅰ（14%）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）、  
 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）  
 療養食加算（6単位/回）、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）

※別途加算算定した合計単位数に介護職員処遇改善加算Ⅰ（14%）が加算されます。

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。