

1 施設利用料

要介護度	負担限度額/負担割合	①施設サービス費 (日額)			②施設サービス費 (月額)		③食費・居住費(日額)		1ヶ月合計 (①+②+③) [31日計算]	
		介護福祉施設サービス費	サービス提供体制強化加算 (I)	夜勤職員配置加算 (II)	科学的介護推進体制加算 (II)	介護職員等処遇改善加算 (I)	居住費 ユニット型個室	食費		
要介護1	第1段階					施設サービス費の1000分の140	3,262円	820円	300円	61,282円
	第2段階							820円	390円	64,072円
	第3段階①	682円	22円	46円	50円			1,310円	650円	87,322円
	第3段階②							1,310円	1,360円	109,332円
	通常(1割)							2,006円	1,445円	133,543円
	通常(2割)	1,364円	44円	92円	100円			6,524円	2,006円	1,445円
通常(3割)	2,046円	66円	138円	150円	9,786円	2,006円	1,445円	186,667円		
要介護2	第1段階					施設サービス費の1000分の140	3,570円	820円	300円	63,791円
	第2段階							820円	390円	66,581円
	第3段階①	753円	22円	46円	50円			1,310円	650円	89,831円
	第3段階②							1,310円	1,360円	111,841円
	通常(1割)							2,006円	1,445円	136,052円
	通常(2割)	1,506円	44円	92円	100円			7,140円	2,006円	1,445円
通常(3割)	2,259円	66円	138円	150円	10,710円	2,006円	1,445円	194,194円		
要介護3	第1段階					施設サービス費の1000分の140	3,896円	820円	300円	66,442円
	第2段階							820円	390円	69,232円
	第3段階①	828円	22円	46円	50円			1,310円	650円	92,482円
	第3段階②							1,310円	1,360円	114,492円
	通常(1割)							2,006円	1,445円	138,703円
	通常(2割)	1,656円	44円	92円	100円			7,791円	2,006円	1,445円
通常(3割)	2,484円	66円	138円	150円	11,687円	2,006円	1,445円	202,146円		
要介護4	第1段階					施設サービス費の1000分の140	4,212円	820円	300円	69,021円
	第2段階							820円	390円	71,811円
	第3段階①	901円	22円	46円	50円			1,310円	650円	95,061円
	第3段階②							1,310円	1,360円	117,071円
	通常(1割)							2,006円	1,445円	141,282円
	通常(2割)	1,802円	44円	92円	100円			8,425円	2,006円	1,445円
通常(3割)	2,703円	66円	138円	150円	12,637円	2,006円	1,445円	209,885円		
要介護5	第1段階					施設サービス費の1000分の140	4,516円	820円	300円	71,495円
	第2段階							820円	390円	74,285円
	第3段階①	971円	22円	46円	50円			1,310円	650円	97,535円
	第3段階②							1,310円	1,360円	119,545円
	通常(1割)							2,006円	1,445円	143,756円
	通常(2割)	1,942円	44円	92円	100円			9,033円	2,006円	1,445円
通常(3割)	2,913円	66円	138円	150円	13,549円	2,006円	1,445円	217,307円		

食費・居住費の負担限度額

負担限度額	主な対象者	預貯金額(夫婦の場合)	居住費の日額	食費の日額
第1段階	・生活保護受給者 ・世帯(世帯を分離している配偶者を含む。以下同じ。) 全員が市町村民税非課税である老齢福祉年金受給者		820円	300円
第2段階	・世帯全員が市町村民税非課税 ・年金収入金額+合計所得金額が80万円以下	650万円 (1,650万円)以下	820円	390円
第3段階①	・世帯全員が市町村民税非課税 ・年金収入金額+合計所得金額が80万円超120万円以下	550万円 (1,550万円)以下	1310円	650円
第3段階②	・世帯全員が市町村民税非課税 ・課税年金収入額+合計所得金額が120万円超	500万円 (1,500万円)以下	1310円	1360円
第4段階(通常)	・世帯に課税者がいる者 ・市町村民税本人課税者		2006円	1445円

※食費・居住費の負担限度額について、通常は第4段階の金額で請求となります。
介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、上記の第1～第3段階の金額の請求となります。

2 各種加算について

地域密着型特別養護老人ホーム ふらっとけやき

(1) 全利用者が加算される加算

加算名称	金額			加算要件
	1割負担	2割負担	3割負担	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日	44円/日	66円/日	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が80%以上である場合
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	46円/日	96円/日	138円/日	夜勤帯に、人員基準+1名以上の介護職員を夜間に配置すること
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50円/月	100円/月	150円/月	日常生活動作・栄養状態・口腔機能・認知症の基本情報、疾病情報を国へ提出。情報を活用しサービス計画書の見直しを行っている場合
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)				施設サービス費(食費・居住費以外)単位数の1000分の140を加算

(2) 該当者が加算される加算

加算名称	金額			加算要件
	1割負担	2割負担	3割負担	
安全対策体制加算	20円/回	40円/回	60円/回	委員会・定期研修担当者を配置、担当者の外部研修受講、入居初日に限り加算
初期加算	30円/日	60円/日	90円/日	新入居日および1ヶ月を超える入院後の再入居日から、30日間加算
療養食加算	6円/回	12円/回	18円/回	医師の指示(食事箋)に基づき、腎臓病や糖尿病等の治療食を提供した場合
経口移行加算	28円/日	56円/日	84円/日	医師の指示のもと、経管栄養から経口摂取への移行のための計画作成・栄養管理を実施した場合
配置医師緊急時対応加算(早朝夜間・深夜以外)	325円/回	650円/回	975円/回	配置医師が施設の求めに応じ、深夜・早朝夜間を除く8~18時の間に施設を訪問し入居者の診療を行った場合
配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間)	650円/回	1,300円/回	1,950円/回	配置医師が施設の求めに応じ、6~8時・18~22時の間に施設を訪問し入居者の診療を行った場合
配置医師緊急時対応加算(深夜)	1,300円/回	2,600円/回	3,900円/回	配置医師が施設の求めに応じ22~6時に施設を訪問し入居者の診療を行った場合
若年性認知症利用者受入加算	120円/日	240円/日	360円/日	65歳未満の認知症診断ある方を受け入れた場合で65歳に到達する前々日まで加算
退所前訪問相談援助加算	460円/回	920円/回	1,380円/回	退所を予定する入居者の居宅を訪問し退所後の生活に関する相談援助を行った場合
退所後訪問相談援助加算	460円/回	920円/回	1,380円/回	退所後30日以内に退所者の居宅を訪問し各種相談援助を行った場合
退所前連携加算	500円/回	1,000円/回	1,500円/回	退所前から地域の居宅介護支援事業所と連携し、退所後のサービス利用調整を支援した場合
退所時相談援助加算	400円/回	800円/回	1,200円/回	入居者や家族等に対して退所に係る相談援助を行い、かつ退所後2週間以内に退所先の市町村・地域包括支援センター等に対し引継支援に必要な情報提供を行った場合
再入所時栄養連携加算	200円/回	400円/回	600円/回	入居者が入院し、経管栄養や嚥下調整食の導入など施設入居時と異なる栄養管理が必要になった場合で、施設の管理栄養士と医療機関の管理栄養士が連携して再入居後の栄養管理の調整を行った場合

3 入院時等に係る費用について

地域密着型特別養護老人ホーム ふらっとけやき

(1) 外泊時費用算定期間内

費用名称	金額			内容
	1割負担	2割負担	3割負担	
外泊時費用	246円/日	492円/日	738円/日	入院・外泊した場合、初日と最終日を除いた日（月6日が上限）について、基本サービス費に代える費用。また対象の日が月末6日以内で、かつ翌月にまたいで継続した場合、それぞれの月ごとに算定
居住費	居住費/日			外泊時費用算定時の居住費（負担限度額の居住費）

(2) 外泊時費用算定日を越えた期間

費用名称	金額	内容
居住費（個室）	2,006円/日	外泊時費用の算定日（月6日が上限）を越えて入院等が継続する間、居室の確保を希望される場合に負担限度額を問わず負担いただく費用

4 その他の費用について

費用名称	金額	内容
健康管理費	実費	医療費、薬代、予防接種代金等
特別な食事	実費	献立以外の食事や、食品の追加を希望がある場合の食材料費
理美容代	実費	理美容業者の出張による理髪サービスをご利用いただいた場合
クリーニング代	実費	洗濯は、料金に含んで実施。洗濯不可の衣類等をクリーニングに依頼した場合
行事参加費	実費	行事に参加された場合の費用に応じた実費
医療的ケア備品	実費	たん吸引や経管栄養など医療的ケアに必要な備品のうち、安全性や衛生面から共用に適さないもの。医療保険適応になる場合はその負担割合に応じた費用
日常生活用品等の購入代行	実費	希望により日用品の購入代行を行う場合
自己選択によるサービス費用	実費	自己選択によりかかった諸経費