

社会福祉法人セイワ 介護老人福祉施設みやうち 利用料金表

別紙（契約書第6条関係）

1. 介護報酬に係るもの（利用者負担1割または2割分）

平成29年4月1日現在

項目	区分	体制等	要介護度区分	介護報酬		利用者負担額	
				単位	金額（10割）	1割	2割
①基本額	種別：介護老人福祉施設サービス（介護福祉施設）			1日につき			
	I型（従来型個室）	夜間勤務体制基準型	要介護1	547 単位	5,863 円	587 円	1,173 円
			要介護2	614 単位	6,582 円	659 円	1,317 円
			要介護3	682 単位	7,311 円	732 円	1,463 円
			要介護4	749 単位	8,029 円	803 円	1,606 円
			要介護5	814 単位	8,726 円	873 円	1,746 円
	II型（多床室）	夜間勤務体制基準型	要介護1	547 単位	5,863 円	587 円	1,173 円
			要介護2	614 単位	6,582 円	659 円	1,317 円
			要介護3	682 単位	7,311 円	732 円	1,463 円
			要介護4	749 単位	8,029 円	803 円	1,606 円
要介護5			814 単位	8,726 円	873 円	1,746 円	
②加算額	精神科医療費加算	月2回以上行われている場合	1日につき	5 単位	53 円	6 円	11 円
	外泊時費用	月6日を限度として 1日につき	1日につき	246 単位	2,637 円	264 円	528 円
	初期加算	入所した日から起算して30日以内の期間	1日につき	30 単位	321 円	33 円	65 円
	退所時相談援助加算	退所前後訪問相談援助加算	1回につき	460 単位	4,931 円	494 円	987 円
		退所時相談援助加算	1回に限り	400 単位	4,288 円	429 円	858 円
	退所前運携加算	1回に限り	500 単位	5,360 円	536 円	1,072 円	
			4 単位	42 円	5 円	9 円	
	看護体制加算 (I)	一定要件を満たす看護職員の配置加算	1日につき	8 単位	85 円	9 円	17 円
	(II)			13 単位	139 円	14 円	28 円
	夜勤職員配置加算 (I)	夜勤を行う介護職員・看護職員の数が、最低基準を1人以上上回っている場合	1日につき	13 単位	139 円	14 円	28 円
	サービス提供体制強化加算 (I)	介護福祉士の60%以上の配置	1日につき	18 単位	192 円	20 円	39 円
				(II)	介護福祉士の50%以上の配置	12 単位	128 円
	日常生活継続支援加算	一定要件を満たす新規入所者の占める割合と一定数の介護福祉士の配置	1日につき	36 単位	385 円	39 円	77 円
	栄養マネジメント加算	栄養ケア計画書の作成	1日につき	14 単位	150 円	15 円	30 円
	口腔衛生管理体制加算	口腔ケアに係る技術的助言及び指導	1ヵ月につき	30 単位	321 円	33 円	65 円
	口腔衛生管理加算	対象者のみ	1ヵ月につき	110 単位	1,179 円	118 円	236 円
	経口移行加算	対象者のみ	1日につき	28 単位	300 円	30 円	60 円
	経口維持加算 (I)	対象者のみ	1月につき	400 単位	4,288 円	429 円	858 円
				(II)	100 単位	1,072 円	108 円
	療養食加算	対象者のみ	1日につき	18 単位	192 円	20 円	39 円
若年性認知症入所者受入加算	対象者のみ	1日につき	120 単位	1,286 円	129 円	258 円	
看取り介護加算	対象者のみ	死亡日以前4日以上30日以下につき	144 単位	1,543 円	155 円	309 円	
		死亡日の前日及び前々日につき	680 単位	7,289 円	729 円	1,458 円	
		死亡日のみ	1,280 単位	13,721 円	1,373 円	2,745 円	
在宅復帰支援機能加算	対象者のみ	1日につき	10 単位	107 円	11 円	22 円	
在宅・入所相互利用加算	対象者のみ	1日につき	40 単位	428 円	43 円	86 円	
介護職員処遇改善加算 (I)	キャリアパス要件及び定量的要件を全て満たす対象事業者	1ヵ月につき	1ヵ月の総単位数×10,722円×8.3%の1割分または2割分				
利用者負担の計算方法	①②の計算による1ヶ月のサービス合計単位数×10,722円（川崎市の地域加算）－9割分または8割分（小数点以下切捨て）＝利用者負担（1割分または2割分） 但し、金額は小数点以下切捨てなので、多少の誤差がでます。						

2. その他の費用（利用者負担10割）

・ 居住費	従来型個室（室料＋光熱水費相当）	1日につき	1,300 円
	多床室（室料＋光熱水費相当）	1日につき	1,110 円
・ 食費	（食材料費＋調理費相当）	1日につき	1,380 円
但し、居住費及び食費について、利用者世帯の所得による利用者負担段階が第1段階から第3段階までの利用者が負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している額が負担限度額となります。			
	利用者負担段階	居住費	食費
		個室	多床室
	第1段階	320円	0円
	第2段階	420円	370円
	第3段階	820円	370円
・ 教養娯楽費	（希望により参加するクラブに係る材料代等）		
・ 健康管理費	（利用者の希望により実施するインフルエンザ予防接種代等）		実費（予防接種4,000円位）
・ 預かり金管理費	（医療・薬剤費の支払代行及び立替、小遣い出納帳管理等）	1ヵ月につき	2,000 円
・ 私物洗濯代	（クリーニング代）		実費（市場価格相当額）
・ 理美容代	（希望する場合）	（カット代） 1回につき	1,500 円
		（顔剃り代） 1回につき	500 円
・ 日用品費（身の回り品について施設での提供を希望する場合）		1日につき	80 円
内訳	歯磨き粉、歯ブラシ、洗顔・手洗い石鹸、ティッシュペーパー、ウェットティッシュ、タオル各種、綿棒		
上記によらず、個別に提供する場合			
	・ 歯磨き粉（1本）		100 円
	・ 歯ブラシ（1本）		200 円
	・ 洗顔・手洗い用石鹸（1個）		100 円
	・ ティッシュペーパー、ウェットティッシュ（1箱）		ペーパー100円、ウェット400円
	・ タオル各種（1枚）		250 円
	・ 綿棒（50本入り）		150 円
*施設での提供を希望しない場合、身の回り品はご持参願います。			

3. 介護保険運営基準外の費用（利用者負担10割）

・ 趣味・嗜好品、外注食・喫茶室の飲食代	実費（喫茶代100～500円位）
・ 個人の都合で持ち込む電化製品の電気代	無料
・ 希望者を対象にした行事に係る費用	自費
・ 個人の希望で遠方の病院等へ通院する際の送迎に要する費用	実費（公共交通機関相当額）

*おむつ代、日常生活上最低限必要な日用品費は介護報酬に係る費用に含まれます。