

# 料金表(機能訓練あり)

(利用者負担金)

## ☆介護給付サービス分

| 要介護度数 | 算定根拠(単位/日)    |                         |                        |                              |   |               |                          |                                | 1日あたり          |               | 1か月(30日)あたり | 令和3年9月30日<br>まで<br>1か月(30日)<br>あたり |
|-------|---------------|-------------------------|------------------------|------------------------------|---|---------------|--------------------------|--------------------------------|----------------|---------------|-------------|------------------------------------|
|       | 介護報酬<br>単位(a) | サービス提供体制<br>加算 I<br>(b) | 夜勤職員<br>配置加算 I<br>□(c) | 看護体制加算<br>(I) □(d) (II) □(e) |   | 機能訓練<br>加算(f) | (注1)<br>処遇改善<br>加算 I (g) | (注2)<br>特定処遇<br>改善<br>加算 I (h) | サービス費<br>(10割) | 利用者負担<br>(3割) |             |                                    |
| 要介護 1 | 573           | 22                      | 13                     | 4                            | 8 | 12            | 52                       | 17                             | 約 7,108 円      | 約 2133円       | 約 64,022 円  | 約 64,077 円                         |
| 要介護 2 | 641           | 22                      | 13                     | 4                            | 8 | 12            | 58                       | 19                             | 約 7,878 円      | 約 2364円       | 約 70,909 円  | 約 70,976 円                         |
| 要介護 3 | 712           | 22                      | 13                     | 4                            | 8 | 12            | 64                       | 21                             | 約 8,679 円      | 約 2604円       | 約 78,104 円  | 約 78,174 円                         |
| 要介護 4 | 780           | 22                      | 13                     | 4                            | 8 | 12            | 70                       | 23                             | 約 9,450 円      | 約 2835円       | 約 84,991 円  | 約 85,067 円                         |
| 要介護 5 | 847           | 22                      | 13                     | 4                            | 8 | 12            | 75                       | 24                             | 約 10,190 円     | 約 3057円       | 約 91,777 円  | 約 91,863 円                         |

(注1)1ヶ月の合計単位の8.3%が処遇改善加算の単位となります。上記処遇改善加算は、1日に換算した場合のおおよその単位となります。

(注2)1ヶ月の合計単位の2.7%が特定処遇改善加算の単位となります。上記処遇改善加算は、1日に換算した場合のおおよその単位となります。

※介護報酬単位にサービス提供体制加算 I、夜勤職員配置加算、看護体制加算(I)(II)、機能訓練加算を合計し、この合計した単位に処遇改善加算8.3%をかけた単位と特定処遇改善加算2.7%をかけた単位を加え、地域加算(1単位=10.14円)をかけて計算した金額の3割が負担金となります。

計算方法 (1ヶ月の利用料金)

- ①: (a+b+c+d+e+f) × 利用日数
- ②: ① × 8.3% … 処遇改善加算 I (g)
- ③: ① × 2.7% … 特定処遇改善加算 I (h)
- ④: (① + ② + ③) × 10.14 × 30%

※令和3年9月30日まで介護報酬単位(a)の0.1%が感染症対応加算として上表の介護報酬単位(a)に加算されます。

## 入院・外泊時の負担金について(1日246単位)

病院又は診療所への入院をした場合及び居宅に外泊をした場合は、1月に6日を限度として所定単位数に代えて1日につき約831円をご負担いただきます。

## その他の加算について

### ・初期加算(1日30単位)

入所した日から起算して30日以内の期間については、1日につき約101円が加算されます。  
また、30日を超える病院又は診療所への入院後に再び入所した場合も同様となります。

### ・療養食加算(1食6単位)

医師の発行する食事せんに基づく療養食(糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、脂質異常症食、痛風食及び特別な場合の検査食)を提供した場合は、1食につき約18円が加算されます。

### ・看取り加算

ターミナルケアを行った際は、別途加算が生じます。

## ☆介護保険の給付とならないサービス分

|               | 1日あたり  | 1か月あたり  | 備考                    |
|---------------|--------|---------|-----------------------|
| 食事の提供に係る標準負担額 | 1,392円 | 41,760円 | ～ 令和3年7月末<br>令和3年8月 ～ |
|               | 1,445円 | 43,350円 |                       |
| 居住費(多床室)      | 855円   | 25,650円 |                       |

※所得に応じて軽減する制度があります。(区役所での申請が必要)

※1か月30日で計算しています。

| サービスの種別               | 内 容  |
|-----------------------|--|
| 特別な食事                 | ・要した費用の実費  |
| 理 髪                   | ・理容 1回 1,760円(パーマ、毛染めは別途料金がかかります)  |
| 日常生活に要する費用で本人の負担となるもの | ・要した費用の実費<br>喫茶日の実費<br>ビール、ジュース等の飲みもの代金<br>健康管理費(インフルエンザ予防接種費・健康診断料ほか)<br>その他、利用者本人独自の利用に供するもの |

〒807-1131

北九州市八幡西区馬場山東一丁目3番22号  
特別養護老人ホーム 倫尚園  
Tel (093) 617-5773

令和3年4月1日適用

# 料金表(機能訓練なし)

(利用者負担金)

## ☆介護給付サービス分

| 要介護度数 | 算定根拠(単位/日)    |                             |                       |                              |   |                       |                             | 1日あたり          |               | 1か月(30日)あたり | 令和3年9月30日<br>まで<br>1か月(30日)<br>あたり |
|-------|---------------|-----------------------------|-----------------------|------------------------------|---|-----------------------|-----------------------------|----------------|---------------|-------------|------------------------------------|
|       | 介護報酬<br>単位(a) | サービス<br>提供体制<br>加算Iイ<br>(b) | 夜勤職員<br>配置加算I<br>□(c) | 看護体制加算<br>(I) □(d) (II) □(e) |   | (注1)<br>処遇改善<br>加算(f) | (注2)<br>特定処遇<br>改善<br>加算(g) | サービス費<br>(10割) | 利用者負担<br>(3割) |             |                                    |
| 要介護 1 | 573           | 22                          | 13                    | 4                            | 8 | 51                    | 17                          | 約 6,976 円      | 約 2093円       | 約 62,805 円  | 約 62,863 円                         |
| 要介護 2 | 641           | 22                          | 13                    | 4                            | 8 | 57                    | 19                          | 約 7,746 円      | 約 2324円       | 約 69,693 円  | 約 69,759 円                         |
| 要介護 3 | 712           | 22                          | 13                    | 4                            | 8 | 63                    | 20                          | 約 8,537 円      | 約 2562円       | 約 76,887 円  | 約 76,957 円                         |
| 要介護 4 | 780           | 22                          | 13                    | 4                            | 8 | 69                    | 22                          | 約 9,308 円      | 約 2793円       | 約 83,774 円  | 約 83,850 円                         |
| 要介護 5 | 847           | 22                          | 13                    | 4                            | 8 | 74                    | 24                          | 約 10,058 円     | 約 3018円       | 約 90,561 円  | 約 90,646 円                         |

(注1)1ヶ月の合計単位の8.3%が処遇改善加算の単位となります。上記処遇改善加算は、1日に換算した場合のおおよその単位となります。

(注2)1ヶ月の合計単位の2.7%が特定処遇改善加算の単位となります。上記処遇改善加算は、1日に換算した場合のおおよその単位となります。

※介護報酬単位にサービス提供体制加算I、夜勤職員配置加算、看護体制加算(I)(II)、機能訓練加算を合計し、この合計した単位の処遇改善加算8.3%をかけた単位と特定処遇改善加算2.7%をかけた単位を加え、地域加算(1単位=10.14円)をかけて計算した金額の3割が負担金となります。

計算方法(1ヶ月の利用料金)

- ①: (a+b+c+d+e) × 利用日数
- ②: ① × 8.3% … 処遇改善加算(f)
- ③: ① × 2.7% … 特定処遇改善加算(g)
- ④: (① + ② + ③) × 10.14 × 30%

※令和3年9月30日まで介護報酬単位(a)の0.1%が感染症対応加算として上表の介護報酬単位(a)に加算されます。

## 入院・外泊時の負担金について(1日246単位)

病院又は診療所への入院をした場合及び居宅に外泊をした場合は、1月に6日を限度として所定単位数に代えて1日につき約831円をご負担いただきます。

## その他の加算について

### ・初期加算(1日30単位)

入所した日から起算して30日以内の期間については、1日につき約101円が加算されます。  
また、30日を超える病院又は診療所への入院後に再び入所した場合も同様となります。

### ・療養食加算(1食6単位)

医師の発行する食事せんに基づく療養食(糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、理学療法士等が個別機能訓練計画に基づき、計画的に行った機能訓練については、1日につき約13円が加算されます。

### ・看取り加算

ターミナルケアを行った際は、別途加算が生じます。

## ☆介護保険の給付とされないサービス分

|               | 1日あたり  | 1か月あたり  | 備考                   |
|---------------|--------|---------|----------------------|
| 食事の提供に係る標準負担額 | 1,392円 | 41,760円 | ～ 令和3年7月末<br>令和3年8月～ |
|               | 1,445円 | 43,350円 |                      |
| 居住費(多床室)      | 855円   | 25,650円 |                      |

※所得に応じて軽減する制度があります。(区役所での申請が必要)

※1か月30日で計算しています。

| サービスの種別               | 内 容  |
|-----------------------|--|
| 特別な食事                 | ・要した費用の実費  |
| 理 髪                   | ・理容 1回 1,760円(パーマ、毛染めは別途料金がかかります)  |
| 日常生活に要する費用で本人の負担となるもの | ・要した費用の実費<br>喫茶日の実費<br>ビール、ジュース等の飲み物の代金<br>健康管理費(インフルエンザ予防接種費・健康診断料ほか)<br>その他、利用者本人独自の利用に供するもの |

〒807-1131

北九州市八幡西区馬場山東一丁目3番22号  
特別養護老人ホーム 倫 尚 園

TEL (093) 617-5773

令和3年4月1日適用