

# 地域密着型介護老人福祉施設ばーむ 入居利用料金表

## ①基本料金(介護保険適用分)

項目/介護度	1割負担					2割負担					3割負担				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
地域密着型介護老人福祉施設 入居者基本介護費(1日自給)	600円	671円	745円	817円	887円	1,200円	1,342円	1,490円	1,634円	1,774円	1,800円	2,013円	2,235円	2,451円	2,661円
月額(30日計算)	18,000円	20,130円	22,350円	24,510円	26,610円	36,000円	40,260円	44,700円	49,020円	53,220円	54,000円	60,390円	67,050円	73,530円	79,830円

## ②各種加算料金(介護保険適用分) 全入居者対象

項目	1割負担	2割負担	3割負担
初期加算(30日間)	30円/1日	60円/1日	90円/1日
安全対策体制加算	20円/入居時	40円/入居時	60円/入居時
日常生活継続支援加算(I)	36円/1日	72円/1日	108円/1日
夜勤職員配置加算(I)	41円/1日	82円/1日	123円/1日
看護体制加算(I)	4円/1日	8円/1日	12円/1日
個別機能訓練加算(I)	12円/1日	24円/1日	36円/1日
個別機能訓練加算(II)	20円/1月	40円/1月	60円/1月
ADL維持加算(I)	30円/1月	60円/1月	90円/1月
科学的介護推進体制加算(II)	50円/1月	100円/1月	150円/1月
生産性向上推進体制加算(II)	10円/1月	20円/1月	30円/1月
排せつ支援加算(I)	10円/1月	20円/1月	30円/1月
褥瘡マネジメント加算(I)	3円/1月	6円/1月	9円/1月
高齢者施設等感染対策向上加算(II)	5円/1月	10円/1月	15円/1月
認知症チームケア推進加算(II)	120円/1月	240円/1月	360円/1月
協力医療機関連携加算	100円/1月	200円/1月	300円/1月
介護職員処遇改善加算(I)	介護保険利用額の8.3%		
介護職員等特定処遇改善加算(I)	介護保険利用額の2.7%		
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険利用額の1.6%		

## ③各種加算料金(介護保険適用分) 該当者のみ

項目	備考	1割負担	2割負担	3割負担
療養食加算	療養食を提供する場合(糖尿病食・腎臓病食等)	6円/1食	12円/1食	18円/1食
若年性認知症入所者受入加算	受け入れた若年性認知症患者ごとに個別の担当者を配置した場合	120円/1日	240円/1日	360円/1日
外泊時費用	1ヶ月に6日が限度(外出(入院)日・帰所(退院)日は含まない)	246円/1日	492円/1日	738円/1日
退所前訪問相談援助加算	居宅を訪問し、退居後のサービス利用について相談援助をおこなった場合	460円/1回	920円/1回	1,380円/1回
退所後訪問相談援助加算	退居後30日以内に居宅を訪問し、相談援助をおこなった場合	460円/1回	920円/1回	1,380円/1回
退所時相談援助加算	退居時に、退居後の居宅での生活等に関して相談援助をおこなった場合	400円/1回	800円/1回	1,200円/1回
退所前連携加算	退居後の居宅介護支援事業所との連携時	500円/1回	1,000円/1回	1,500円/1回
退所時情報提供加算	入院の際、医療機関に対して心身の状況、生活歴等を示す情報を提供した場合	250円/1回	500円/1回	750円/1回
再入所時栄養連携加算	退院時に医師の指示による特別食(嚥下困難者のための経鼻経管栄養等も含む)が必要な場合	200円/1回	400円/1回	600円/1回
看取り介護加算	死亡日以前31日以上45日以下	72円/1日	144円/1日	216円/1日
	死亡日以前4日以上30日以下	144円/1日	288円/1日	432円/1日
	死亡日前日および前々日	680円/1日	1,360円/1日	2,040円/1日
	死亡日	1,280円/1日	2,560円/1日	3,840円/1日

## ④食費・居住費料金

利用者負担段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	300円/1日	390円/1日	650円/1日	1,360円/1日	1,850円/1日※
居住費	320円/1日	420円/1日	820円/1日	820円/1日	1,800円/1日
合計額	620円/1日	810円/1日	1,470円/1日	2,180円/1日	3,650円/1日
1月あたりの合計額(30日計算)	18,600円/30日	24,300円/30日	44,100円/30日	65,400円/30日	109,500円/30日

・おやつ(1回100円)及びコーヒー等嗜好品(1杯70円)は別途費用がかかります。※朝食450円、昼食700円、夕食700円となります。食事注文された分の請求となります。

## ⑤特別な室料

個室種類	一般居室(23室) 通常	特別室A(5室) 洗面所付き	特別室B(1室) トイレ+洗面所付き		
室料	居住費のみ	700円/1日	1,200円/1日		
1月あたりの合計額(30日計算)		21,000円/30日	36,000円/30日		

## ⑥その他の料金

医療費(予防接種含)	実費相当額	居室への持ち込み品	テレビ	50円/1日
日用品代金	実費相当額		ラジオ	30円/1日
個人の趣味・嗜好品	実費相当額		電気毛布	80円/1日
教養娯楽費	実費相当額		冷蔵庫	80円/1日
理美容代金	実費相当額		その他	50円/1日

・上記①および②の介護保険利用合計額に対して地域区分(岐阜市:6級地)の割増2.7%が加わります。⇒(①+②)×1.027

なお、実際の自己負担額は一か月ごとに国の定める計算方法により端数処理をおこないますので、数円の誤差が生じる場合があります。

・外泊された場合につきましては、居住費及び特別な室料はご負担いただきます。

・入居にあたりまして、健康診断書が必要となります。(料金につきましては各医療機関によって異なります。)

参考(30日利用時の目安) 入居者毎により加算の変動があります。介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は食費、居住費が変更されます。

項目/介護度	1割負担					2割負担					3割負担				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険適用分(①+②※1)地域区分含む	24,445円	26,906円	29,475円	31,973円	34,400円	48,889円	53,816円	58,950円	63,945円	68,803円	73,332円	78,600円	88,422円	95,916円	103,202円
食費・居住費(④※2)	109,500円	109,500円	109,500円	109,500円	109,500円	109,500円	109,500円	109,500円	109,500円	109,500円	109,500円	109,500円	109,500円	109,500円	109,500円
おやつ・コーヒー等嗜好飲料(1日1回利用)	5,100円	5,100円	5,100円	5,100円	5,100円	5,100円	5,100円	5,100円	5,100円	5,100円	5,100円	5,100円	5,100円	5,100円	5,100円
合計月額(30日計算)	139,045円	141,506円	144,075円	146,573円	149,000円	163,489円	168,416円	173,550円	178,545円	183,403円	187,932円	193,200円	203,022円	210,516円	217,802円

※1初期加算、安全対策体制加算除く。 ※2一般居室(1,800円)で算出。特別室A(洗面所付き)は+210,000円、特別室B(トイレ+洗面所付き)は+36,000円となります。