

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 入所者生活介護費(1)(日額)	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)	12円	1日	24円	1日	36円	1日
看護体制加算(II)	23円	1日	46円	1日	69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
自立支援促進加算	280円	1月	560円	1月	840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
介護職員等処遇改善加算(I)	介護保険利用額の14.0%					

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利用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	1,930円 1日※
居住費	380円 1日	480円 1日	880円 1日	880円 1日	1,800円 1日
合計額	680円 1日	870円 1日	1,530円 1日	2,240円 1日	3,730円 1日
1月あたりの合計額(30日計算)	20,400円 30日	26,100円 30日	45,900円 30日	67,200円 30日	111,900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470円、昼食730円、夕食730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も、居住費及び特別な室料はご負担いただけます。

・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	26,165円	28,658円	31,258円	33,786円	36,245円	52,329円	57,317円	62,515円	67,572円	72,490円	78,494円	85,975円	93,772円	101,359円	108,735円
食費・居住費(④※2)	111,900円	111,900円	111,900円	111,900円	111,900円	111,900円	111,900円	111,900円	111,900円	111,900円	111,900円	111,900円	111,900円	111,900円	111,900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)	143,165円	145,658円	148,258円	150,786円	153,245円	169,329円	174,317円	179,515円	184,572円	189,490円	195,494円	202,975円	210,772円	218,359円	225,735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+21,000円、特別室B(トイレ+洗面所付き)は+36,000円となります。