

特別養護老人ホーム 珠光園はる・うらら 利用料金一覧表

令和6年8月1日

単位＝円

介護度	負担割合	基本料金	負担段階	食費	居住費	1日ごとに付与される加算	1日の利用料金	1か月に1度付与される加算	一般室 1ヶ月(30日)の利用料金 (⑤×30+⑥+*⑦)	
要介護1	1割	682	1段階	② 300	③ 880	④ 2,012	⑤ 2,012	⑥ 64,077		
			2段階	390	880		2,102	66,777		
			3段階①	650	1,370	150	2,852	195	89,277	
			3段階②	1,360	1,370		3,562		110,577	
	2割	1,364	4段階	1,445	2,066		4,343		134,007	
			4段階	1,445	2,066	300	5,175	390	162,684	
			4段階	1,445	2,066	450	6,007	585	191,361	
	3割	2,046	1段階	300	880		2,083		66,505	
			2段階	390	880		2,173		69,205	
	要介護2	1割	753	3段階①	650	1,370	150	2,923	195	91,705
3段階②				1,360	1,370		3,633		113,005	
4段階				1,445	2,066		4,414		136,435	
4段階				1,445	2,066	300	5,317	390	167,540	
2割		1,506	4段階	1,445	2,066	450	6,220	585	198,645	
			4段階	1,445	2,066		2,158		69,070	
要介護3	1割	828	1段階	300	880		2,248		71,770	
			2段階	390	880		2,321		74,267	
			3段階①	650	1,370	150	2,998	195	94,270	
			3段階②	1,360	1,370		3,708		115,596	
	2割	1,656	4段階	1,445	2,066		4,489		139,000	
			4段階	1,445	2,066	300	5,467	390	172,670	
			4段階	1,445	2,066	450	6,445	585	206,340	
	3割	2,484	1段階	300	880		2,231		71,837	
			2段階	390	880		2,321		74,267	
	要介護4	1割	901	3段階①	650	1,370	150	3,071	195	96,767
3段階②				1,360	1,370		3,781		118,067	
4段階				1,445	2,066		4,562		141,497	
4段階				1,445	2,066	300	5,613	390	177,664	
2割		1,802	4段階	1,445	2,066	450	6,664	585	213,831	
			4段階	1,445	2,066		2,301		73,961	
要介護5	1割	971	2段階	390	880		2,391		76,661	
			3段階①	650	1,370	150	3,141	195	99,178	
			3段階②	1,360	1,370		3,851		120,461	
			4段階	1,445	2,066		4,632		143,891	
	2割	1,942	4段階	1,445	2,066	300	5,753	390	182,452	
			4段階	1,445	2,066	450	6,874	585	221,013	

⑤ 栄養マネジメント強化加算 11円、個別機能訓練加算 (Ⅰ)12円、日常生活継続支援加算 46円、夜勤職員配置加算 (Ⅱ)16円、看護体制加算Ⅰ (Ⅰ)12円、Ⅱ (Ⅰ)23円

⑥ 個別機能訓練加算Ⅱ 20円/月、科学的介護推進体制加算Ⅱ 50円/月、魅力医療機関連携加算 100円/月、生活向上推進体制加算Ⅱ 10円/月、高齢者施設等感染症対策向上加算Ⅰ 10円/月、U 50円/月

*⑦ 介護職員処遇改善加算Ⅰ (基本料金+各加算)×利用日数×14.0%

* 珠光園はるのトイン付部屋は 730円/日別途 実費負担となります。 珠光園うららの特別室は 850円/日 実費負担となります。

一定の条件により、利用料金に追加される費用は以下の通りです。
(各加算には介護職員処遇改善加算Ⅰ 14.0%が加算されます。)

項目	日額(円)	項目	日額(円)
・初期加算	30/月	・安全対策体制加算	20/回
・外泊加算	246/日	・若年性認知症入所者受入加算	120/日
・非難支援加算	Ⅰ 10/月 Ⅱ 15/月 Ⅲ 20/月	・認知症専門ケア加算Ⅰ	3/日
・福祉マネジメント加算	Ⅰ 3/月 Ⅱ 13/月	・新興感染症等施設感染費	240/日
・ADL維持等加算	Ⅰ 30/月 Ⅱ 60/月	・魅力医療機関連携加算	100/月
・口腔衛生管理加算	Ⅰ 90/月 Ⅱ 110/月	・個別機能訓練加算Ⅲ	20/月
・配剤医師緊急時対応加算	650/回(早朝・夜間)、1,300/回(深夜)	・退所時情報提供加算	250/回
・325回(転倒・医師の通常時間外の場合)		(死亡日)	1,580/日
・寝食加算	6/食	(死亡日の前日・前々日)	780/日
・経口移行加算	28/日	(死亡 以前1~30日)	144/日
・経口維持加算	1,400/月 Ⅱ 100/月	(死亡 以前31~45日)	72/日

その他の費用は以下の通りです。

項目	月額(円)	内容
口座引落し手数料	実費	口座引落しにかかる金融機関の手数料。
電気代(居室外)	実費	居室外に電気メーターを設置しています。
理容代	実費	理容の出張によるサービス費用。
日常生活用品	実費	利用者及びご家族が購入困難である場合に、施設による購入の代行を行います。
施設提供以外の飲食料	実費	本人の希望により購入した飲食料の費用。
健康管理に関する費用	実費	医療費、薬代など。
その他	実費	利用者が負担することが適当と認められる費用。(外出・行事参加など)

入院又は外泊時にお部屋を確保している場合、以下の居住費、特別室料を頂きます。

居住費 入院又は外泊の初日から6日間は、各負担段階の居住費を頂きます。7日目以降については、全ての段階について第4段階の居住費1日当り2,066円を頂きます。

特別室料 入院又は外泊のすべての期間についてご負担頂きます。