

# 社会福祉法人 平成会 すみれ荘 利用料金表

## (2割負担)

2023/4/1改訂

### 《特別養護老人ホーム（多床室）》（30日あたり）【基本】

区分	2割負担	加算※5	実費負担	日数	合計※7
要介護1	1,146円	夜勤職員配置加算 I □ 13円	食費 1,445円 ※6	30日	介1 110,779円
要介護2	1,282円	看護体制加算 I □ 4円	居住費 855円		介2 115,342円
要介護3	1,424円	看護体制加算 II □ 8円			介3 120,107円
要介護4	1,560円	精神科医療養指導加算 5円			介4 124,670円
要介護5	1,694円	サービス提供体制強化加算 II 18円			介5 129,166円
		科学的介護推進体制加算 II 月額50円			

※1～※4適用し算定

### 《特別養護老人ホーム（ユニット型）》（30日あたり）【基本】

区分	2割負担	加算※5	実費負担	日数	合計※7
要介護1	1,322円	看護体制加算 I イ 12円	食費 1,445円 ※6	30日	介1 150,611円
要介護2	1,460円	精神科医療養指導加算 5円	居住費 2,006円		介2 155,241円
要介護3	1,606円	サービス提供体制強化加算 I 22円			介3 160,140円
要介護4	1,748円				介4 164,904円
要介護5	1,884円	科学的介護推進体制加算 II 月額50円			介5 169,468円

※1～※4適用し算定

- ※1 地域区分7級地のため1単位＝10.14円で計算してあります。小数点切捨ての計算方法のため概算になります。
- ※2 介護職員処遇改善加算（Ⅱ） 介護保険所定単位数にサービス別加算率（6.0%）を乗じて加算してあります。
- ※3 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） 介護保険所定単位数にサービス別加算率（2.7%）を乗じて加算してあります。
- ※4 介護職員等ベースアップ等支援加算 介護保険所定単位数にサービス別加算率（1.6%）を乗じて加算してあります。
- ※5 その他加算（福祉施設初期加算 30円/日、看取り加算 死亡日1,280円 2～3日前680円 4～30日前144円）
- ※6 食費内訳 1,445円（朝食：310円、昼食：645円、夕食：490円）
- ※7 洗濯、オムツ、日用品代含む

《短期入所生活介護、介護予防短期入所生活介護（ショートステイ）》（1日あたり）

区分	2割負担	+	加算	+	実費負担	=	合計※6	+	加算
要支援1	892円		サービス提供体制加算Ⅱ 18円		食費 1,445円 ※5		支1	3,341円	送迎加算
要支援2	1,110円						支2	3,585円	
要介護1	1,192円		夜勤職員配置加算Ⅰ 13円 (介1~5のみ)				介1	3,706円	
要介護2	1,330円						介2	3,861円	
要介護3	1,474円						介3	4,022円	
要介護4	1,612円						介4	4,177円	
要介護5	1,748円					居住費 855円		介5	4,329円
									184×2 (375円) 地域区分適用後

※1~※4適用し算定

- ※1 地域区分7級地のため1単位=10.17円で計算してあります。小数点切捨ての計算方法のため概算になります。
- ※2 介護職員処遇改善加算（Ⅱ） 介護保険所定単位数にサービス別加算率（6.0%）を乗じて加算してあります。
- ※3 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） 介護保険所定単位数にサービス別加算率（2.7%）を乗じて加算してあります。
- ※4 介護職員等ベースアップ等支援加算 介護保険所定単位数にサービス別加算率（1.6%）を乗じて加算してあります。
- ※5 食費内訳1,445円（朝食：310円、昼食：645円、夕食：490円）
- ※6 洗濯、オムツ代含む

《デイサービス》

◎通所介護（通常規模型通所介護費）

5時間以上6時間未満（1日あたり）

区分	2割負担	+	加算（日額のみ記載）	+	実費負担	=	合計※5	
要介護1	1,134円		入浴介助加算Ⅰ 40円		食費 680円		介1	2,223円
要介護2	1,340円		サービス提供体制強化加算Ⅰ 22円				介2	2,446円
要介護3	1,546円		個別機能訓練加算Ⅰ□ 85円				介3	2,668円
要介護4	1,752円		送迎減算 ※8				介4	2,891円
要介護5	1,958円						介5	3,114円

※1~※4適用し算定

6時間以上7時間未満（1日あたり）

区分	2割負担	+	加算（日額のみ記載）	+	実費負担	=	合計※4	
要介護1	1,162円		入浴介助加算Ⅰ 40円		食費 680円		介1	2,253円
要介護2	1,372円		サービス提供体制強化加算Ⅰ 22円				介2	2,480円
要介護3	1,584円		個別機能訓練加算Ⅰ□ 85円				介3	2,710円
要介護4	1,794円		送迎減算 ※8				介4	2,937円
要介護5	2,006円						介5	3,166円

※1~※4適用し算定

7時間以上8時間未満（1日あたり）

区分	2割負担	加 算（日額のみ記載）		実費負担	合計※4	
要介護1	1,310円	入浴介助加算 I	40円	食費 680円	介1	2,413円
要介護2	1,546円	サービス提供体制強化加算 I	22円		介2	2,668円
要介護3	1,792円	個別機能訓練加算 I □	85円		介3	2,935円
要介護4	2,036円	送迎減算 ※8			介4	3,198円
要介護5	2,284円				介5	3,466円

※1～※4適用し算定

- ※1 地域区分7級地のため1単位＝10.14円で計算してあります。小数点切捨ての計算方法のため概算になります。
- ※2 介護職員処遇改善加算（Ⅱ） 介護保険所定単位数にサービス別加算率（4.3%）を乗じて加算してあります。
- ※3 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） 介護保険所定単位数にサービス別加算率（1.2%）を乗じて加算してあります。
- ※4 介護職員等ベースアップ等支援加算 介護保険所定単位数にサービス別加算率（1.1%）を乗じて加算してあります。
- ※5 合計は、入浴介助加算 I・サービス提供体制強化加算 I・個別機能訓練加算 I □を加えて計算してあります。
- ※6 （該当者のみ）入浴介助加算（Ⅰ）・個別機能訓練加算（Ⅰ）□・個別機能訓練加算（Ⅱ）
- ※7 （該当者のみ）個別機能訓練加算（Ⅱ）20円／月 合計に含まれておりません。
- ※8 （該当者のみ）送迎減算 事業所が送迎を行わない場合、片道につき－47単位となります。

◎介護予防通所介護相当サービス（1ヶ月あたり）

区分	2割負担	加 算	実費負担※10	合計※11	
要支援1・週1回	3,344円	運動器機能向上加算	食費 680円	支1	7,011円
要支援2・週2回	6,856円	サービス提供体制強化加算 I		支2	13,717円
		要支援1・週1回		88円	
		要支援2・週2回	176円		

※1～※4適用し算定

- ※9 （該当者のみ）運動器機能向上加算
- ※10 実費負担は1回あたりの料金です。月間合計は、利用回数に乗じた金額となります。
- ※11 要支援1は月4回の利用、要支援2は月8回の利用として計算してあります。

◀ホームヘルパー▶

◎訪問介護（1回あたり）※1～※5適用し算定

身体介助	20分未満	20分以上30分未満	30分以上1時間未満	1時間以上1.5時間未満	それ以降30分毎に
		666円 (500単位)	1,055円 (792単位)	1,543円 (1,158単位)	224円 (168単位)

生活援助		20分以上45分未満	45分以上	
		488円 (366単位)	600円 (450単位)	

複合型	身体介護部分	+	生活援助部分		
			20分以上	45分以上	70分以上
			177円 (134単位)	357円 (268単位)	536円 (402単位)

◎訪問型サービス（介護予防訪問介護相当サービス）（1ヶ月あたり）※1～※4適用し算定

区分	程度	1割負担
要支援1	週に1回程度	2,850円 (2,352単位)
	週に2回程度	5,694円 (4,698単位)
要支援2	週に2回以上	9,033円 (7,454単位)

- ※1 地域区分7級地のため1単位＝10.21円で計算してあります。小数点切捨ての計算方法のため概算になります。
- ※2 介護職員処遇改善加算（Ⅱ） 介護保険所定単位数にサービス別加算率（10.0%）を乗じて加算してあります。
- ※3 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） 介護保険所定単位数にサービス別加算率（6.3%）を乗じて加算してあります。
- ※4 介護職員等ベースアップ等支援加算 介護保険所定単位数にサービス別加算率（2.4%）を乗じて加算してあります。
- ※5 特定事業所加算（Ⅱ） 介護保険所定単位数に10%に相当する単位を加えて計算してあります。
- ※6 その他加算①（該当者のみ）初回訪問加算 200円、生活機能向上連携加算 100円/月
- ※7 その他加算②（該当者のみ）緊急時訪問介護加算 100円

◀居宅介護支援事業所（ケアマネジャー）▶ ◀前橋市地域包括支援プランチすみれ荘▶

相談料	無料です。
ケアプラン作成 介護予防プラン作成	介護保険料より100%拠出されるため、利用者様の自己負担は発生しません。

◀料金についてのお問い合わせは…▶

TEL : 027-268-5565  
 FAX : 027-268-5563  
 URL : <http://www.sumiresou.org/>