

## セイワ美浜ユニット型介護老人福祉施設サービス費

※小数点以下切り上げ等の関係で1円単位での変動があります

H30.4.1から適用  
セイワ美浜介護老人福祉施設

要介護状態区分	単 位	機能訓練 加算	精神科 医師加算	栄養 マネジメント加算	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	日常生活 継続支援加算	夜勤職員 配置加算	口腔衛生 管理体制	介護職員 処遇改善	地域区分 3級地	介護保険10割 (30日あたり)	介護保険負担割合 (30日あたり)	
													1割	2割
要介護1	636	12単位 /日	5単位 /日	14単位 /日	4単位 /日	8単位 /日	46単位 /日	18単位 /日	30単位 /月	1852単位 /月	10.68円	258,156円	1割	25,815円
要介護2	703									2019単位 /月		281,407円	1割	28,140円
要介護3	776									2201単位 /月		306,740円	1割	30,674円
要介護4	843									2367単位 /月		329,979円	1割	32,997円
要介護5	910									2534単位 /月		353,230円	1割	35,323円
													2割	51,630円
													2割	56,280円
													2割	61,348円
													2割	65,994円
													2割	70,646円

※ご利用状況により、以下の内容の加算が適用されます

- ①経口移行加算: 28単位/日、経口維持加算Ⅰ: 400単位/日、経口維持加算Ⅱ: 100単位/日、療養食加算: 6単位/1食、口腔衛生管理加算: 90単位/月
- ②外泊・入院時加算(1ヵ月に6日を限度として): 246単位/日、在宅サービスを利用をしたときの費用: 560単位/日
- ③初期加算(入所した日から起算して30日以内): 30単位/日
- ④排せつ支援加算: 100単位/月
- ⑤褥瘡マネジメント加算(3月に1回を限度とする): 10単位/月
- ⑥低栄養リスク改善加算: 300単位/月、再入所時栄養連携加算: 400単位/回
- ⑦生活機能向上連携加算: 200単位/月
- ⑧配置医師緊急時対応加算: 早朝・夜間の場合650単位/回、深夜の場合1300単位/回
- ⑨看取り介護加算(Ⅰ): 死亡日1280単位/日、死亡日の前日及び前々日680単位/日、死亡日以前4日以上30日以下144単位/日  
(Ⅱ): 死亡日1580単位/日、死亡日の前日及び前々日780単位/日、死亡日以前4日以上30日以下144単位/日
- ⑩退所前後訪問相談援助加算: 460単位/回、退所時相談援助加算: 400単位/回、退所前連携加算: 500単位/回
- ⑪サービス提供体制強化加算: (Ⅰ)イ 18単位/日、(Ⅰ)ロ 12単位/日、(Ⅱ)6単位/日、(Ⅲ) 6単位/日
- ⑫在宅・入所交互利用加算: 40単位/日、在宅復帰支援機能加算: 10単位/日
- ⑬認知症専門ケア加算: (Ⅰ)3単位/日、(Ⅱ) 4単位/日、若年性認知症入所者受入加算: 120単位/日

## セイワ美浜介護老人福祉施設利用料金(居住費・食費)

【自己負担の軽減対象者とその負担限度額(負担上限)】

30日あたり

セイワ美浜介護老人福祉施設

対象者の区分(利用者負担段階)		居 住 費	食 費
第1段階	・市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者 ・生活保護受給者	24,600円	9,000円
		(820円/日)	(300円/日)
第2段階	・市町村民税世帯非課税であって、合計所得金額と課税年金収入額の合計額が年額80万円以下の方	24,600円	11,700円
		(820円/日)	(390円/日)
第3段階	・市町村民税世帯非課税であって、第2段階該当者以外の方	39,300円	19,500円
		(1,310円/日)	(650円/日)
第4段階	・上記第1～第3段階に該当しない方	95,100円	43,200円
		(3,170円/日)	(1,440円/日)

※1 居住費及び食費の負担軽減を受けたい方は、サービス利用前に、介護保険課窓口へ申請して下さい。対象者の方には『介護保険負担限度額認定証』が交付されます。

※2 食費1,440円(朝食330円 昼食+おやつ代600円 夕食510円)

介護老人福祉施設介護保険外料金表(第19条第3項 別表)

セイワ美浜介護老人福祉施設

区分	名 称	金 額	備 考	
手数料	預かり金管理料	1ヵ月 300円		
	証明書発行手数料	1通 100円		
	行政手続き代行手数料	1回 200円		
	買物代行サービス	1回 200円		
	銀行手数料	郵便局	1回 10円	
		千葉銀行	1回 54円	
その他銀行		1回 206円		
レクリエーション	外出参加費	実費	最低徴収金額 500円 (外出先等により変動あります)	
クラブ参加費	生け花	実費		
	習字	1回 50円	状況により変動します。	
	紙粘土	1回 200円		
電気料金	テレビ(居室)	1ヵ月 100円		
	冷蔵庫	大2ドアタイプ	1ヵ月 1,000円	
		小1ドアタイプ	1ヵ月 500円	
	その他一般家電	1ヵ月 (1点) 100円	1点につき料金の徴収をさせていただきます。	
日用品	タオル	1枚 120円		
	歯ブラシ	1本 50円		
	歯磨き粉	1本 200円		
	ティッシュペーパー	1箱 60円		
	電池	単一	1本 120円	
		単二	1本 90円	
		単三	1本 25円	
単四		1本 25円		
健康管理等	インフルエンザ予防接種	実費	本人・家族の同意が必要です。	
	肺炎球菌ワクチン	実費		
その他	理美容代	実費		
	基本食以外の食品	実費	栄養補助食品等	

※1 上記以外に、ご本人様又はご家族様の希望等により注文されたものについては、実費をお支払い頂きます。

※2 常時電源を必要とする家電製品については別途算定し、お支払い頂きます。