

地域密着型特別養護老人ホーム久松邸ANNEX 利用料金表

(令和7年5月1日現在)

地域密着型特別養護老人ホームでは、負担は利用後の月額費用のみであり、入居一時金などの初期費用は必要ありません。内訳は下記の通りです。

(表は介護保険負担割合1割の場合です。2割～3割の場合は法定料金と加算分がそれぞれ倍額となります)

ロ ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費(Ⅰ)

介護度	基本料金	食費	居住費	主な加算	1日
要介護1	682	2,100	2,260	143	5,185
要介護2	753				5,256
要介護3	828				5,331
要介護4	901				5,404
要介護5	971				5,474

※主な加算(看護体制加算Ⅰイ、看護体制加算Ⅱイ、夜勤職員配置加算(Ⅱ)、精神科医師による療養指導、日常生活継続支援加算(Ⅰ))は職員の配置等により変更の可能性あり。

※お部屋にはベッド・寝具、家具があります。持参される場合がご相談ください。

※食費は1日3食分が含まれております。自己都合により外出及び外泊によって停止した等の場合でも1食食事をされたら1日分を請求させて頂く場合があります。ただし、外泊や入院などにより、数日施設にもどられない等の場合、食事を止めることができ、欠食分は請求されません。

●加算される料金

加算項目	料金	加算項目	料金
栄養マネジメント強化加算	11円/日	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	46円/日
看護体制加算Ⅰイ	12円/日	生活機能向上連携加算Ⅰ	100円/月
看護体制加算Ⅱイ	23円/日	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円/日
初期加算	30円/日	精神科医師による療養指導	5円/日
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	当月の介護報酬額(施設サービス費+加算)×14.0%		
療養食加算	6円/回	認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所後7日間を限度)	200円/日
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120円/回	褥瘡マネジメント加算Ⅲ(3ヶ月に1回を限度)	10円/月
若年性認知症利用者受入加算	120円/日	排泄支援加算Ⅰ(支援開始から6ヶ月以内)	10円/月
入院、外泊時費用	246円/日	退所前後訪問相談援助加算	460円/日
退所時栄養情報連携加算	70円/回	退所時相談援助加算	400円/日
経口維持加算Ⅱ	100円/月	退所前連携加算	500円/日
口腔衛生管理加算Ⅰ(月1回)	90円/月	在宅復帰支援機能加算	10円/日
低栄養リスク改善加算	300円/月	外泊時在宅サービス利用費用	560円/日
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5円/月	新興感染症等施設療養費	240円/日
再入所時栄養連携加算	200円/回	看取り介護加算Ⅰ・Ⅱ(死亡日の31日以上45日以下)	72円/日

安全対策体制加算	20円/回	科学的介護推進体制加算	40円/月
日常生活継続支援加算（Ⅱ）	46円/日	看取り介護加算Ⅰ・Ⅱ （死亡日の4日以上30日以下）	144円/日
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円/日	看取り介護加算Ⅰ・Ⅱ （死亡日の前日及び前々日）	680円・780 円/日
配置医師緊急時対応加算 （早朝6時～8時 ・夜間18時～22時）	650円/回	看取り介護加算Ⅰ・Ⅱ （死亡日）	1280円・ 1580円/日
配置医師緊急時対応加算 （深夜22時～6時）	1300円/日	配置医師緊急時対応加算 （8時～18時の内 医師の通常の勤務時間外）	325円/回

●その他の費用

日常生活に要するその他の費用	
電気代（持込の電化製品）	1品目につき60円/1日
事務管理費（請求書・医療機関等への文章切手代等）	300円/月
健康管理（医療費）	実費
費用の必要となる余暇活動	実費
日常生活品の購入	実費
理美容費	実費
預り金管理費	50円/日
コピー代	10円/枚

※クリーニングを必要としない私物の洗濯やおむつ代（尿取りパッドなども含む）は施設の負担となります。衣類によっては洗濯による色落ちや色うつり縮みの可能性があります。

※電化製品の運搬や設置等は家族様の対応をお願いします。お部屋の変更や、環境整備による移動は施設職員で対応させて頂く場合があります。

●食費・居住費

項目	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階
食費	300	390	650	1360	2100
居住費	880	880	1370	1370	2260

※食費・居住費は所得により負担額が変わります。有効期間内の負担限度額認定証をご提示ください。

