

# ケアハウス星風苑ご利用料金表

## 基本利用料金（自己負担額）

令和3年4月1日現在

項 目		1割負担 日額（円）	2割負担 日額（円）	3割負担 日額（円）	備 考	
介護サービス費	要支援1	182	364	546	この負担金は、各市町村において認定された介護度により異なります	
	要支援2	311	622	933		
	要介護1	538	1,076	1,614		
	要介護2	604	1,208	1,812		
	要介護3	674	1,348	2,022		
	要介護4	738	1,476	2,214		
	要介護5	807	1,614	2,421		
	保険分	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	12	18	常勤職員の占める割合が75%以上
		医療機関連携加算	80	160	240	個別に健康状況を継続記録し協力医療機関に毎月情報提供する※月単位
		口腔衛生管理体制加算	月30	月60	月90	歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている
		個別機能訓練加算Ⅰ	12	24	36	常勤の作業療法士等を1名以上配置
		夜間看護体制加算	10	20	30	常勤の正看護師を1名以上配置（要支援を除く）
		個別機能訓練加算Ⅱ	20	40	60	個別機能訓練加算Ⅰの要件を満たした上で、個別機能訓練計画等に係る情報を厚生労働省に提出している
		サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	44	66	介護福祉士の占める割合が80%以上
		サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	36	54	介護福祉士の占める割合が60%以上
		認知症専門ケア加算Ⅰ	3	6	9	認知症介護に係る専門的な研修を修了している者を配置
		認知症専門ケア加算Ⅱ	4	8	12	認知症介護の指導に係る専門的な研修を修了している者を配置
		入居継続支援加算Ⅰ	36	72	108	介護福祉士を7名以上配置及び痰の吸引等を必要とする者が15%以上
		入居継続支援加算Ⅱ	22	44	66	介護福祉士を7名以上配置及び痰の吸引等を必要とする者が5%以上15%未満
		若年性認知症利用者受入加算	120	240	360	40歳以上65歳未満の方で若年性認知症の場合
ADL維持等加算Ⅰ		月30	月60	月90	調整済ADL利得を平均して得た値が1以上であること	
ADL維持等加算Ⅱ	月60	月120	月180	調整済ADL利得を平均して得た値が2以上であること		
科学的介護推進体制加算Ⅰ	月40	月80	月120	入所者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況、その他の入所者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚労省に提出している		
科学的介護推進体制加算Ⅱ	月60	月120	月180	科学的介護推進体制加算Ⅰの要件を満たした上で、疾病の状況、服薬情報等の情報を厚労省に提出すること		
介護職員処遇改善加算	利用総単位数×8.2% （端数は四捨五入）					
介護職員等特定処遇改善加算	利用総単位数×1.2% （端数は四捨五入）					
自費利用負担分	基本料金	生活費	1ヶ月あたり44,513		11月～3月は冬期加算として4,881円加算されます	
		事務費	10,000～19,677		前年度の収入によって異なります。詳細については裏面参照	
		管理費	52,000			
		ムース食	100		舌で潰せる柔らかい食事（1日あたり）※該当者のみ	
		光熱費	12,000			
		電気代	100		日額	
		食費負担額	1,000		食材料費高騰に伴う負担金 ※月額	
	その他	特別室Ⅰ	30,000		該当者のみ（風呂付居室）※月額	
		特別室Ⅱ	40,000		該当者のみ（ユニット風呂付居室）※月額	
		おむつリネン代	6,000		おむつ、リネンを含む為全入居者対象	
		ユニット費	2,000		ユニット内の環境整備、レク素材等に使用	
日常費用支払代行費	2,000		日常生活に係る費用（通帳を当施設に預けている方）を担当者が預かりしている通帳から代行してお支払いいたします			
理容費	実費		希望により実施			

※この各種料金は、介護保険点数改定により変更が生じることがあります。

※各種加算の■部以外については要件成立時のみ加算となります。

※計算例は裏面記載。

・事務費

対象収入による階層区分		
1	1,500,000 未満	10,000円
2	1,500,001～1,600,000 円	13,000円
3	1,600,001～1,700,000 円	16,000円
4	1,700,001～1,800,000 円	19,000円
5	1,800,001 円以上	19,677円

利用料1割負担の場合 30日計算例（4月～10月例）

・要介護1	事務費階層1	風呂無し居室の場合	・・・	150,170円
・要介護3	事務費階層3	風呂無し居室の場合	・・・	161,673円
・要介護5	事務費階層5	風呂無し居室の場合	・・・	169,715円

利用料2割負担の場合 30日計算例（4月～10月例）

・要介護1	事務費階層1	風呂無し居室の場合	・・・	167,827円
・要介護3	事務費階層3	風呂無し居室の場合	・・・	184,833円
・要介護5	事務費階層5	風呂無し居室の場合	・・・	197,240円

利用料3割負担の場合 30日計算例（4月～10月例）

・要介護1	事務費階層1	風呂無し居室の場合	・・・	185,484円
・要介護3	事務費階層3	風呂無し居室の場合	・・・	207,993円
・要介護5	事務費階層5	風呂無し居室の場合	・・・	224,765円