

# 介護老人福祉施設 玉成苑 料金表

令和6年6月1日現在

## 1、介護サービス費(1日あたりの金額)

	項目	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	内容
① (基本単位)	要介護1	670	707円	1,413円	2,119円	ユニット型介護老人福祉施設サービス費(Ⅰ) 要介護度に応じた基本額が設定されています。
	要介護2	740	780円	1,560円	2,340円	
	要介護3	815	859円	1,718円	2,577円	
	要介護4	886	934円	1,868円	2,802円	
	要介護5	955	1,007円	2,013円	3,020円	
② (必須加算)	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46	49円	97円	146円	新規入居者のうち認知症の方の割合が65%以上、かつ、介護職員のうちの介護福祉士を、常勤換算方法で、入居者数7名に対し1名以上の割合で配置しています。
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)口	18	19円	38円	57円	夜勤時間帯の介護職員について、基準で定められている介護職員の数よりも1名以上多い介護職員を配置しています。
	看護体制加算(Ⅰ)口	4	5円	9円	13円	常勤の看護師を1名以上配置しています。
	看護体制加算(Ⅱ)口	8	9円	17円	26円	看護職員を、常勤換算方法で入居者数25名に対し1名以上の割合で配置するとともに、夜間における連絡・対応体制をとっています。
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		介護職員等の賃金改善分として、【①+②+③(状態に応じて)】×0.14を計算した単位数が加算されます。			
③ (状況に応じた加算)	初期加算	30	32円	64円	95円	入居した日から起算して30日間、または、30日を超える入院の後に再入居した場合に加算されます。
	外泊時加算	246	260円	519円	778円	外泊、病院等へ入院した場合、1か月に6日を限度に加算されます。
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50単位/月	53円	106円	159円	入居者ごとの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、疾病の状況や服薬等に係る基本的な情報を、厚生労働省に提出して、フィードバックされた情報をケアマネジメントへ活用した場合に加算されます。
	個別機能訓練加算(Ⅰ)	12	13円	26円	38円	機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士等を1名以上配置し、個別機能訓練計画に基づく機能訓練指導を行った場合に、加算されます。
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	22円	43円	64円	個別機能訓練加算(Ⅰ)を算定しており、かつ個別機能訓練計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、機能訓練の実施に当たって当該情報その他機能訓練の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用した場合に加算されます。
	自立支援促進加算	280単位/月	296円	591円	886円	医師が自立支援のために特に必要な医学的評価を入所時に行うとともに、少なくとも六月に一回、医学的評価の見直しを行い、自立支援に係る支援計画等の策定等に参加し、医学的評価の結果、特に自立支援のための対応が必要であるとされた方毎に、医師、看護師、介護職員、介護支援専門員、その他の職種の者が共同して、自立支援に係る支援計画を策定し、支援計画に従ったケアを実施した場合に算定されます。
	療養食加算	6単位/回	7円	13円	19円	管理栄養士等に管理された適切な療養食を提供した場合に加算されます。(1回につき6単位)
	経口維持加算(Ⅰ)1ヶ月あたり	400	422円	844円	1,265円	管理栄養士が継続して経口による食事の摂取を進めるための特別な栄養管理を行った場合に加算されます。
	若年性認知症入所者受入加算	120	127円	253円	380円	若年性認知症の方を受入れ、ニーズ等に対応したサービスを提供した場合に加算されます。
	看取り介護加算Ⅰ(1日につき)					医師が終末期にあると判断をし、看取り介護を行った場合に加算されます。
	ご逝去日以前31日から45日	72	76円	152円	228円	
ご逝去日以前4日から30日	144	152円	304円	456円		
ご逝去日の前日及び前々日	680	717円	1,434円	2,151円		
	ご逝去日当日	1,280	1,350円	2,699円	4,048円	

☆ ①②はすべての方に加算されます。

③は状況等に応じて個別に加算されます。

負担割合の1割・2割・3割については「介護保険負担割合証」をご確認ください。

## 2、食費・居住費(1日あたりの金額)

食事に係る自己負担額	第1段階	第2段階	第3段階		第4段階	1食あたりの金額 朝食 405円 昼食 480円 おやつ80円 夕食 480円
			①	②		
	300円	390円	650円	1,360円	1,445円	

  

居室に係る自己負担額	ユニット型個室	第1段階	第2段階	第3段階		第4段階
				①	②	
		820円	820円	1,310円	1,310円	2,630円

## 3、介護保険外の費用(その他のサービス)

項目	金額	内容
貴重品管理費	1か月 1,000円	保険証等・印鑑・預かり金等を保管管理します。
日用品費	実費	原則、ご家族で必要な日用品を揃えていただきます。
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種等に係る費用をいただきます。
医療材料費	実費	特別な疾病にかかる医療材料のうち、医療保険の対象とならないものについては費用をご負担いただきます。
教養娯楽費	材料実費	個別に希望するクラブ活動に参加した場合に実費をいただきます。
理美容代	カット 1,980円	利用時にいただきます。
	カラー 4,400円	
家電持込使用料	1日(1台につき) 10円	ご入居者所有の家電製品を室内で使用する場合、ご負担いただきます。
クリーニング代	実費	施設の洗濯機で洗濯できない物に関しては、外注のクリーニング代をいただきます。
通院送迎費 ☆1	1kmあたり 20円	協力医療機関よりも遠方の医療機関への入院や受診について、施設の車両で送迎した場合にいただきます。
	高速道路・有料駐車場 実費	
	18:00~9:00まで ☆2 実費	
外出等の付添い費	交通費 実費	ご入居者の希望・選択に基づく依頼により当施設職員が付き添う場合、交通費の実費と付添いにかかる費用をいただきます。
	付き添い費(1時間あたり) 2,000円	
	1時間を超えた場合30分あたり 1,000円	

☆1 通院送迎費について:当施設の協力医療機関である横須賀共済病院(4.75km)を超える距離につきましては、1kmあたり20円がかかります。

送迎代が無料となる医療機関	例)送迎代が実費となる医療機関(片道の金額)	
横須賀共済病院、横浜南共済病院、湘南病院	金沢病院、衣笠病院	20円
うわまち病院、聖ヨゼフ病院、神奈川歯科大学付属病院、汐入メンタルクリニック	若草病院、金沢文庫病院、いそがい眼科	40円
里見腎泌尿器科、田浦内科クリニック、秋澤医院、黒坂医院、横須賀中央眼科	こじま脳神経外科	60円
ザ・タワーくまさん整形外科、ふくおか泌尿器科、さくら皮膚科、横須賀自衛隊病院	横浜市大病院	80円
ナーブケアクリニック、倉田耳鼻咽喉科、こもれび皮膚科、佐々木Kクリニック	よこすか浦賀病院	100円
救急医療センター、上野眼科、すぎもとクリニック、若松クリニック 等	久里浜医療センター	200円

☆2 勤務時間外や夜間帯(概ね18:00~9:00の間)に緊急受診する場合又は医療機関から帰苑することとなった場合には、通院送迎費を実費(1回2,000円)にていただきます。

なお、医療機関から帰苑する場合、状況により施設の車両が使用できない時には、外部事業所の車両を使用させていただくことがあります。(有料)

### 1ヶ月(31日間)の費用の目安

負担割合証 1割の方					
介護度	段階	基本サービス費 +加算額	食費・ 居住費	合計	
要介護1	1	29,376円	34,720円	64,096円	
	2		37,510円	66,886円	
	3		①	60,760円	90,136円
			②	82,770円	112,146円
	4		126,325円	155,701円	
要介護2	1	31,983円	34,720円	66,703円	
	2		37,510円	69,493円	
	3		①	60,760円	92,743円
			②	82,770円	114,753円
	4		126,325円	158,308円	
要介護3	1	34,777円	34,720円	69,497円	
	2		37,510円	72,287円	
	3		①	60,760円	95,537円
			②	82,770円	117,547円
	4		126,325円	161,102円	
要介護4	1	37,421円	34,720円	72,141円	
	2		37,510円	74,931円	
	3		①	60,760円	98,181円
			②	82,770円	120,191円
	4		126,325円	163,746円	
要介護5	1	39,992円	34,720円	74,712円	
	2		37,510円	77,502円	
	3		①	60,760円	100,752円
			②	82,770円	122,762円
	4		126,325円	166,317円	

負担割合証 2割の方				
介護度	段階	基本サービス費 +加算額	食費・ 居住費	合計
要介護1	4	58,751円	126,325円	185,076円
要介護2	4	63,966円	126,325円	190,291円
要介護3	4	69,554円	126,325円	195,879円
要介護4	4	74,843円	126,325円	201,168円
要介護5	4	79,983円	126,325円	206,308円

負担割合証 3割の方				
介護度	段階	基本サービス費 +加算額	食費・ 居住費	合計
要介護1	4	88,127円	126,325円	214,452円
要介護2	4	95,949円	126,325円	222,274円
要介護3	4	104,330円	126,325円	230,655円
要介護4	4	112,264円	126,325円	238,589円
要介護5	4	119,975円	126,325円	246,300円

- ☆ ・概算表となりますので、おおよその金額となります。(1単位:10.54円)  
 ・概算表には「3、その他のサービス」が含まれていませんので、おおよそ別途3,000~5,000円の負担が必要となります。