



社会福祉法人

かみかわ福寿園

介護保険サービス

令和2年度

ユニット型地域密着型特別養護老人ホーム

上川町特別養護老人ホーム大雪荘

料金体系表

ユニット型地域密着型特養 大雪荘 利用料金表（個室） 月30日

支払段階	要介護度	施設サービス 利用料		夜勤職員 配置加算		日常生活継続 支援加算		看護体制 加算		介護給付 合計	特定並びに 介護職員処 遇改善加算		食事代			光熱水費 居室料		預かり金 管理料	月額利用料 合計	高額介護 サービス費	高額介護 サービス費	社福軽減 適用時	社福軽減 + 高額介護 サービス費	社福軽減 + 高額介護 サービス費	介護給付 の上限額
		日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額		2.7%	8.3%	日額	月額	日額	月額	月額			公費還付金	受給後金額	請求金額	公費還付金	受給後金額	
		日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額		合計	合計	日額	月額	日額	月額	月額			合計	公費還付金	受給後金額	請求金額	公費還付金	
第1段階	1	646	19,380	46	1,380	36	1,080	12	360	22,200	24,642	300	9,000	820	24,600	2,000	60,242	9,642	50,600	31,121					15,000
	2	714	21,420	46	1,380	36	1,080	12	360	24,240	26,906	300	9,000	820	24,600	2,000	62,506	11,906	50,600	32,253					15,000
	3	787	23,610	46	1,380	36	1,080	12	360	26,430	29,337	300	9,000	820	24,600	2,000	64,937	14,337	50,600	33,469					15,000
	4	857	25,710	46	1,380	36	1,080	12	360	28,530	31,668	300	9,000	820	24,600	2,000	67,268	16,668	50,600	34,634	834	33,800			15,000
	5	925	27,750	46	1,380	36	1,080	12	360	30,570	33,933	300	9,000	820	24,600	2,000	69,533	18,933	50,600	35,767	1,967	33,800			15,000

※社会福祉法人軽減制度適用者（以下、法人軽減）は、高額介護サービス費は該当しない。法人軽減が適用されない方は高額介護サービス費が適用となる。

※生活保護受給者については、生活保護法に基づく。

支払段階	要介護度	施設サービス 利用料		夜勤職員 配置加算		日常生活継続 支援加算		看護体制 加算		介護給付 合計	特定並びに 介護職員処 遇改善加算		食事代			光熱水費 居室料		預かり金 管理料	月額利用料 合計	高額介護 サービス費	高額介護 サービス費	社福軽減 適用時	社福軽減 + 高額介護 サービス費	社福軽減 + 高額介護 サービス費	介護給付 の上限額
		日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額		2.7%	8.3%	日額	月額	日額	月額	月額			公費還付金	受給後金額	請求金額	公費還付金	受給後金額	
		日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額		合計	合計	日額	月額	日額	月額	月額			合計	公費還付金	受給後金額	請求金額	公費還付金	
第2段階	1	646	19,380	46	1,380	36	1,080	12	360	22,200	24,642	390	11,700	820	24,600	2,000	62,942	9,642	53,300	53,867	9,642	44,225			15,000
	2	714	21,420	46	1,380	36	1,080	12	360	24,240	26,906	390	11,700	820	24,600	2,000	65,206	11,906	53,300	56,131	11,906	44,225			15,000
	3	787	23,610	46	1,380	36	1,080	12	360	26,430	29,337	390	11,700	820	24,600	2,000	67,637	14,337	53,300	58,562	14,337	44,225			15,000
	4	857	25,710	46	1,380	36	1,080	12	360	28,530	31,668	390	11,700	820	24,600	2,000	69,968	16,668	53,300	60,893	16,668	44,225			15,000
	5	925	27,750	46	1,380	36	1,080	12	360	30,570	33,933	390	11,700	820	24,600	2,000	72,233	18,933	53,300	63,158	18,933	44,225			15,000

支払段階	要介護度	施設サービス 利用料		夜勤職員 配置加算		日常生活継続 支援加算		看護体制 加算		介護給付 合計	特定並びに 介護職員処 遇改善加算		食事代			光熱水費 居室料		預かり金 管理料	月額利用料 合計	高額介護 サービス費	高額介護 サービス費	社福軽減 適用時	社福軽減 + 高額介護 サービス費	社福軽減 + 高額介護 サービス費	介護給付 の上限額
		日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額		2.7%	8.3%	日額	月額	日額	月額	月額			公費還付金	受給後金額	請求金額	公費還付金	受給後金額	
		日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額		合計	合計	日額	月額	日額	月額	月額			合計	公費還付金	受給後金額	請求金額	公費還付金	
第3段階	1	646	19,380	46	1,380	36	1,080	12	360	22,200	24,642	650	19,500	1,310	39,300	2,000	85,442			70,742					24,600
	2	714	21,420	46	1,380	36	1,080	12	360	24,240	26,906	650	19,500	1,310	39,300	2,000	87,706	2,306	85,400	73,006					24,600
	3	787	23,610	46	1,380	36	1,080	12	360	26,430	29,337	650	19,500	1,310	39,300	2,000	90,137	4,737	85,400	75,437					24,600
	4	857	25,710	46	1,380	36	1,080	12	360	28,530	31,668	650	19,500	1,310	39,300	2,000	92,468	7,068	85,400	77,768					24,600
	5	925	27,750	46	1,380	36	1,080	12	360	30,570	33,933	650	19,500	1,310	39,300	2,000	94,733	9,333	85,400	80,033	850	79,183			24,600

ユニット型地域密着型特養 大雪荘 利用料金表（個室） 月30日

支払段階	要介護度	施設サービス 利用料		夜勤職員 配置加算		日常生活継続 支援加算		看護体制 加算		介護給付 合計	特定並びに 介護職員処 遇改善加算		食 事 代		光 熱 水 費 居 室 料		預かり金 管理料	月額利用料 合計	高額介護 サービス費	高額介護 サービス費	社福軽減 適用時	社福軽減 + 高額介護 サービス費	社福軽減 + 高額介護 サービス費	介護給付 の上限額						
		日 額	月 額	日 額	月 額	日 額	月 額	日 額	月 額		2.7%	8.3%	日 額	月 額	日 額	月 額									月 額	公費還付金	受給後金額	請求金額	公費還付金	受給後金額
		646	19,380	46	1,380	36	1,080	12	360		22,200	24,642	1,650	49,500	2,006	60,180									2,000	136,322				
第4段階	1	714	21,420	46	1,380	36	1,080	12	360	24,240	26,906	1,650	49,500	2,006	60,180	2,000	138,586								37,200					
	2	787	23,610	46	1,380	36	1,080	12	360	26,430	29,337	1,650	49,500	2,006	60,180	2,000	141,017								37,200					
	3	857	25,710	46	1,380	36	1,080	12	360	28,530	31,668	1,650	49,500	2,006	60,180	2,000	143,348								37,200					
	4	925	27,750	46	1,380	36	1,080	12	360	30,570	33,933	1,650	49,500	2,006	60,180	2,000	145,613								37,200					
	5																													
第4段階（2割）	1	646	19,380	46	1,380	36	1,080	12	360	44,400	49,284	1,650	49,500	2,006	60,180	2,000	160,964	4,884	156,080						44,400					
	2	714	21,420	46	1,380	36	1,080	12	360	48,480	53,813	1,650	49,500	2,006	60,180	2,000	165,493	9,413	156,080						44,400					
	3	787	23,610	46	1,380	36	1,080	12	360	52,860	58,675	1,650	49,500	2,006	60,180	2,000	170,355	14,275	156,080						44,400					
	4	857	25,710	46	1,380	36	1,080	12	360	57,060	63,337	1,650	49,500	2,006	60,180	2,000	175,017	18,937	156,080						44,400					
	5	925	27,750	46	1,380	36	1,080	12	360	61,140	67,865	1,650	49,500	2,006	60,180	2,000	179,545	23,465	156,080						44,400					
第4段階（3割）	1	646	19,380	46	1,380	36	1,080	12	360	66,600	73,926	1,650	49,500	2,006	60,180	2,000	185,606	29,526	156,080						44,400					
	2	714	21,420	46	1,380	36	1,080	12	360	72,720	80,719	1,650	49,500	2,006	60,180	2,000	192,399	36,319	156,080						44,400					
	3	787	23,610	46	1,380	36	1,080	12	360	79,290	88,012	1,650	49,500	2,006	60,180	2,000	199,692	43,612	156,080						44,400					
	4	857	25,710	46	1,380	36	1,080	12	360	85,590	95,005	1,650	49,500	2,006	60,180	2,000	206,685	50,605	156,080						44,400					
	5	925	27,750	46	1,380	36	1,080	12	360	91,710	101,798	1,650	49,500	2,006	60,180	2,000	213,478	57,398	156,080						44,400					

ユニット型地域密着型特養 各種加算料金表 (No.1)

加算名	料金	対象	備考	該当加算
サービス提供体制配置加算Ⅰイ	18円/日	介護職員の内、介護福祉士有資格率60%以上		
サービス提供体制配置加算Ⅰロ	12円/日	介護職員の内、介護福祉士有資格率50%以上		
サービス提供体制配置加算Ⅱ	6円/日	看・介護職員総数の75%以上が常勤職員	規定職種は、介護士、看護職員	
サービス提供体制配置加算Ⅲ	6円/日	規定の職種で勤続年数3年以上が75%以上		
日常生活継続支援加算	46円/日	要介護4、5が70%以上か認知症自立度Ⅲ以上が65%か特定医療行為実施者15%以上	常勤介護福祉士が6:1以上	◎
看護体制加算Ⅰ	12円/日	看護体制条件を満たした場合	看護師を1名以上配置	◎
看護体制加算Ⅱ	23円/日	看護師の配置数が基準数より1名以上多く配置	併設ショートの兼務配置数を差し引く	
生活機能向上連携加算	200円/月	自立支援、重度化防止に資する介護を推進するため、外部のリハビリ専門職等と連携する場合の評価	訪問もしくは通所リハを実施している事業所またはリハビリを実施している医療提供施設のPT、OT、ST、医師が特養を訪問し、特養職員と共同でケアプランを作成して施設職員で機能訓練を実施した場合。	
	100円/月	※上記の他、個別機能訓練加算を算定している場合。		
夜勤職員配置加算(Ⅰ)ロ	46円/日	夜勤職員基準数より1名以上多い職員配置	規定職種は、介護士、看護職員	◎
夜勤職員配置加算(Ⅲ)ロ	61円/日	上記に加え、夜勤時間帯に看護職員又は各痰吸引等ができる介護職員(14時間研修修了者、等)を配置。	各痰吸引等研修修了者(50時間)・平成29年度以降介護福祉士養成校卒業し、介護福祉士国家試験に合格した者	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000円/日	医師が認知症の行動・心理症状のため緊急に施設入居が適当と判断され入居した場合	入居後、起算して7日を限度とし算定	○
若年性認知症利用者受入加算	120円/日	第2号被保険者で初老期認知症と診断を受けている方		○
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円/日	入居者の認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方の総数が、入居者総数の1/2以上であること。		○
		認知症介護にかかわる専門的な研修を修了している者を20名につき1名以上配置している。	「認知症介護実践リーダー研修」特養3名	
		研修修了者を中心にチームとして個別に認知症ケアを実践している場合		
外泊加算	246円/日	最大6日	外泊が月内で終わる場合	○
		最大12日	外泊が翌月にまたぐ場合	

## ユニット型地域密着型特養 各種加算料金表 (No.2)

加算名	料金	対象	備考	該当加算
緊急短期入所受加算	90円/日	居宅サービス計画書で短期入所生活介護サービスを利用する計画がない場合で、緊急に利用する場合。	7日間が限度だが、ご利用頂く方のご家族が病気ややむを得ない事情がある場合は14日間。認知症行動・心理症状緊急対応加算を取得している場合は加算されない。	○
外泊時在宅サービス利用加算	560円/1回	最大6日	外泊中、希望により入居者が大雪荘により提供される在宅サービスを利用した場合。	○
初期加算	30円/日	利用開始30日間		○
療養食加算	6円/1食	Drが必要と認める期間。1食ごとに算定する。1日最大3食まで。	Drの指示書が必要。	○
褥瘡マネジメント加算	10円/3ヵ月に1回	厚労省が定める基準に適合しており、継続的に入居者毎の褥瘡管理をした場合。	新規入居時に褥瘡発症リスクを評価し、最低3か月以内に、再評価を実施し、厚生労働省に報告する。 その評価の結果、褥瘡が発症するリスクがある入居者毎に、医師、看護師、介護職員、ケアマネその他の職種の者が共同で、褥瘡ケア計画を策定し実施する。 算定は入居期間中、一期間だけ。	○
排せつ支援加算	100円/月 最大6ヵ月迄/1回限り	医師、またら医師と連携した看護師により、要介護状態の軽減又は悪化防止が見込まれる方。		○
		排泄介護に関するケアプランを立て継続して実践した場合。		○
退所時相談援助加算	400円	1回のみ	退居先が在宅でなく施設であっても、	○
退所前訪問相談援助加算	460円	退居前1回	実施すれば算定可	○
退所後訪問相談援助加算	460円	退居後1回	(訪問、連絡調整、情報提供等)	○
退所前連携加算	500円	1回		○
介護職員処遇改善加算 I	8.3%	厚労省基準 8項目該当		◎
介護職員等特定処遇改善加算 I	2.7%	介護職員処遇改善加算並びに、介護職員の手厚い配置加算を取得し、かつ厚労省の定める基準に該当した場合。		◎
身体拘束廃止未実施減算	介護報酬 10%減算	厚労省が定める項目を実施しなかった場合	当該事業所の全報酬を減算	○
看取り介護加算	144円/日	入居時に本人、家族の同意を受け、医師の協力の下、多職種が共同し作成した介護計画に基づき、看取り介護を実施した場合。	死亡日以前4日以上30日以下	○
	680円/日		他界前日及び3日前	○
	1,280円/日		他界日 当日	○

※ 該当加算欄について：◎＝通常請求加算 ○＝実施・該当時の利用者個別加算  
◎または○印のない加算は、現在請求算定致しておりません。

※ 上記の施設サービス利用料、該当加算料金、食事代、居室代の合計×日数+預り金管理料(希望者)が、その月の請求額となります。

※ いくつかの条件が該当し、市町村に申請後認可された場合、上記の利用料金が安くなる場合があります。詳細は生活相談員 落合まで。