

標準サービス費一覧表

別紙1

令和5年4月1日

指定介護老人福祉施設		特別養護老人ホームいずみの苑					
施設サービス計画の作成		無 料					
①基本介護サービス費(1日分料金)						その他の料金(対象者のみ)	
区 分	1割負担		2割負担		3割負担		① 理美容(散髪)代1,800円 ② 生花代実費 ③ 電気使用料(個人使用テレビ等)1日40円 ④ 個別行事参加費は実費 ⑤ 予防接種料は実費 ⑥ クリーニング代は実費 ⑦ 私物廃棄処分料は実費 ⑧ 紹介状等文書料1枚2,750円(税込) ⑨ 死亡診断書料1枚6,050円(税込) ⑩ エンゼルケア費11,000円(税込)
	個室	多床室 (2・4人)	個室	多床室 (2・4人)	個室	多床室 (2・4人)	
要介護1	625円	625円	1,249円	1,249円	1,874円	1,874円	
要介護2	699円	699円	1,398円	1,398円	2,096円	2,096円	
要介護3	776円	776円	1,552円	1,552円	2,328円	2,328円	
要介護4	851円	851円	1,701円	1,701円	2,551円	2,551円	
要介護5	924円	924円	1,847円	1,847円	2,770円	2,770円	
②その他のサービス加算(対象となる方のみ)							
加算	1割負担	2割負担	3割負担	備 考			
入所時加算	33円	66円	99円	入所時と1月以上入院した後の退院後30日間			
外泊時費用	269円	537円	805円	入院や外泊時は6日間分のみ			
看取り介護加算	最大で7,116円	最大で14,231円	最大で21,347円				
日常生活継続支援加算(I)	40円	79円	118円				
常勤専従医師配置加算	28円	55円	82円				
看護体制加算(I・II)	13円	26円	39円				
夜勤職員配置加算	15円	29円	43円				
精神科医師定期的療養指導加算	6円	11円	17円				
口腔衛生管理加算	1月99円	1月197円	1月295円				
配置医師緊急時対応加算	1回709円	1回1,417円	1回2,127円	早朝・夜間の場合			
	1回1,417円	1回2,834円	1回4,251円	深夜の場合			
科学的介護推進体制加算(I)	1月44円	1月88円	1月131円				
介護職員処遇改善加算I	1月あたりの総単位数の8.8%						
介護職員特定処遇改善加算I	総単位数の2.7%						
介護職員等ベースアップ等支援加算	総単位数の1.6%						
④居住費	個室	多床室(2・4人)	(食費・居住費ともに1日あたり)				
	1,171円	855円	所得に応じて軽減されます。※				
⑤食費	1,645円		所得に応じて軽減されます。※				
※特定入所者支援サービス費として利用者負担第1段階から第3段階までの人が対象です。							
①～⑤の合計額が1日の施設利用料となります。							