

標準サービス費一覧表

別紙1

令和6年8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	642円	642円	1,284円	1,284円	1,926円	1,926円	
要介護2	719円	719円	1,437円	1,437円	2,155円	2,155円	
要介護3	798円	798円	1,596円	1,596円	2,394円	2,394円	
要介護4	875円	875円	1,749円	1,749円	2,623円	2,623円	
要介護5	950円	950円	1,899円	1,899円	2,848円	2,848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)				
	1,231円	915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。							