

地域密着型特別養護老人ホーム わかば 料金表

◎ 施設サービス ユニット型個室 1日当たりの料金(ユニット個室)

改定:2024(令和6)年8月1日

要介護区分	負担段階	①	1日の食費★1	居住費	負担割合1割目安 (1ヶ月30日換算)	負担割合2割目安 (1ヶ月30日換算)	負担割合3割目安 (1ヶ月30日換算)
		基本額					
要介護度1	第1段階	682 単位	300 円	880 円	64,587 円	93,775 円	122,962 円
	第2段階		390 円	880 円	67,287 円	96,475 円	125,662 円
	第3段階 i		650 円	1,370 円	89,787 円	118,975 円	148,162 円
	第3段階 ii		1,360 円	1,370 円	111,087 円	140,275 円	169,462 円
	第4段階		1,445 円	2,066 円	134,517 円	163,705 円	192,892 円
要介護度2	第1段階	753 単位	300 円	880 円	67,016 円	98,631 円	130,247 円
	第2段階		390 円	880 円	69,716 円	101,331 円	132,947 円
	第3段階 i		650 円	1,370 円	92,216 円	123,831 円	155,447 円
	第3段階 ii		1,360 円	1,370 円	113,516 円	145,131 円	176,747 円
	第4段階		1,445 円	2,066 円	136,946 円	168,561 円	200,177 円
要介護度3	第1段階	828 単位	300 円	880 円	69,581 円	103,761 円	137,942 円
	第2段階		390 円	880 円	72,281 円	106,461 円	140,642 円
	第3段階 i		650 円	1,370 円	94,781 円	128,961 円	163,142 円
	第3段階 ii		1,360 円	1,370 円	116,081 円	150,261 円	184,442 円
	第4段階		1,445 円	2,066 円	139,511 円	173,691 円	207,872 円
要介護度4	第1段階	901 単位	300 円	880 円	72,077 円	108,754 円	145,432 円
	第2段階		390 円	880 円	74,777 円	111,454 円	148,132 円
	第3段階 i		650 円	1,370 円	97,277 円	133,954 円	170,632 円
	第3段階 ii		1,360 円	1,370 円	118,577 円	155,254 円	191,932 円
	第4段階		1,445 円	2,066 円	142,007 円	178,684 円	215,362 円
要介護度5	第1段階	971 単位	300 円	880 円	74,471 円	113,542 円	152,614 円
	第2段階		390 円	880 円	77,171 円	116,242 円	155,314 円
	第3段階 i		650 円	1,370 円	99,671 円	138,742 円	177,814 円
	第3段階 ii		1,360 円	1,370 円	120,971 円	160,042 円	199,114 円
	第4段階		1,445 円	2,066 円	144,401 円	183,472 円	222,544 円

○ 施設の体制・職員配置・対応などにかかわる加算

②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫
看護体制加算 (Ⅰ)イ	看護体制加算 (Ⅱ)イ	夜勤職員 配置加算 (Ⅱ)イ	栄養 マネジメント 強化加算	日常生活継続 支援加算(Ⅱ)	自立支援 促進加算	科学的介護 推進体制加算 (Ⅱ)	口腔衛生 管理加算(Ⅱ)	褥瘡 マネジメント 加算(Ⅰ)	排せつ 支援加算(Ⅰ)	生産性向上 推進体制加算(Ⅱ)
12 単位/日	23 単位/日	46 単位/日	11 単位/日	46 単位/日	280 単位/月	50 単位/月	110 単位/月	3 単位/月	10 単位/月	10 単位/月
⑬	⑭									
サービス提供 体制強化加算(Ⅱ)	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)									
18 単位/日	利用に係る介護サービス 単位の総合計×14.0%									

○ その他 状況、状態に応じて発生する加算算定項目など

⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	⑳					
ADL維持等加算 *月額 (Ⅰ)	安全対策 体制加算 *入所初日 (Ⅱ)	初期加算 *入所日から 30日以内	退所時栄養 情報連携加算 *1月1回	再入所時栄養 連携加算 *1回	退所時等相談援助加算					
30 単位/月	60 単位/月	20 単位	30 単位/日	70 単位	200 単位	退所前訪問 相談援助加算	退所後訪問 相談援助加算	退所時 相談援助加算	退所前連携 加算	退所時 情報提供加算
						460 単位	460 単位	400 単位	500 単位	250 単位
㉑		㉒								
入院・外泊時加算		看取り介護加算(Ⅰ)								
* ベットを利用しない場合 6日間		前31日以上 45日以下	前4日以上 30日以下	前日及び前々日	死亡日					
246 単位		72 単位	144 単位	680 単位	1,280 単位					

利用者負担段階	対象者(市町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受け、記載されている額が負担額となります)
第1段階	○生活保護受給者 ○世帯(世帯を分離している配偶者を含む。以下同じ。)全員が市町村民税非課税である高齢福祉年金受給者
第2段階	○世帯全員が市町村民税非課税であって、年金収入金額(非課税年金も含む)＋合計所得金額が 80万円以下
第3段階	○世帯全員が市町村民税非課税であって、第2段階該当者以外 i)世帯全員が市町村民税非課税であって、合計所得金額＋課税年金収入額＋非課税年金収入額が 80万円超120万円以下 ii)世帯全員が市町村民税非課税であって、合計所得金額＋課税年金収入額＋非課税年金収入額が 120万円超
第4段階	○世帯に課税者がいる者 ○市町村民税本人課税者

※ご利用料金の負担割合は、介護保険負担割合証に記載の割合となります(提出がない場合には対象外)

※食費・居住費の負担は、介護保険負担限度額認定証の記載内容となります(提出がない場合には対象外)

※施設の体制、職員配置、お客様の状況の対応等が加算要件により、個別に料金が発生します

※上記の内容は公示の介護保険単位を用い、加算毎に円に換算しており、実際の請求額とは異なることがあります