



# ロングステイホームぬくもり 料金表

1ユニット：定員9名

\*1単位=10円

\*利用者負担は、1割負担の表記です。2割負担の方は2倍、3割負担の方は3倍になります。

## ●認知症対応型共同生活介護費

要支援度	単位/回	円/30日
要支援2	760	22,800
要介護1	764	22,920
要介護2	800	24,000
要介護3	823	24,690
要介護4	840	25,200
要介護5	858	25,740

その他加算		単位/日	
初期加算	入所後30日以内、又は30日を超える入後の再入所後30日以内	30	
医療連携体制加算	看護職員1名以上確保し、看取りの指針を整備	39	
入院時費用(月6日まで)	入院後3カ月以内に退院が見込まれる場合	246	
看取り加算	看取りの指針を整備し、 看護師による利用者の日常的な健康管理や 医療機関(主治医)との連絡調整が、 24時間オンコールで行える体制が整った場合	死亡日以前31~45日	72
		死亡日以前4~30日	144
		死亡日前日及び前々日	680
		死亡日	1,280
科学的介護推進体制加算	科学的裏付け(エビデンス)に基づいた介護の実践ためのデータを提出します	40/月	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職の処遇改善のための加算	合計金額の11.1%	
特定処遇改善加算Ⅱ	経験・技能ある介護職員に重点化し、更なる処遇改善のための加算	合計金額の2.3%	
介護職員等 <sup>ハ</sup> ースアップ <sup>ロ</sup> 等支援加算	さらなる介護職員等の処遇改善のための加算	合計金額の2.3%	

介護保険給付費 対象外の サービス利用料	入居 実費 費用	施設使用料等			
		円/1日	円/30日		
	実費 費用	部屋代	1,200	36,000	
		食事代	1,300	39,000	
		おやつ代	100	3,000	
		水光熱費	500	15,000	
		リネン代	100	3,000	
		合計	3,200	96,000	
	その他 実費 費用	おむつ	テープ止め	1枚	150 円
			リハビリパンツ	1枚	100 円
			ロングパット	1枚	70 円
			尿パット	1枚	30 円
		理美容代	2か月に1回	出張カット	1,800 円
		医療費など 個人的費用			実費
		レクリエーション材料費等	外出時の外食		実費
		クリーニング	布団	1枚	1,200 円
			敷きパット	1枚	500 円
枕	1枚		500 円		

\*入居保証金 必要ありません

令和5年5月