

社会福祉法人 養生会 各事業所の料金早見表

介護保険・地域密着型サービス

平成29年8月1日現在

施設名 区分	特別養護老人ホーム		ショートステイ		かしまデイサービスセンター		グループホーム	かしま居宅介護支援事業所
	かしま荘		かしま		一般型	認知症型	かしま	
当施設を 1日利用した場合にかかる金額	要介護1	★ 547 円	★ 599 円	★ 572 円	★ 778 円	★ 759 円	★ 10,420 円	
	要介護2	★ 614 円	★ 666 円	★ 676 円	★ 861 円	★ 795 円	★ 10,420 円	
	要介護3	★ 682 円	★ 734 円	★ 780 円	★ 944 円	★ 818 円	★ 13,530 円	
	要介護4	★ 749 円	★ 801 円	★ 884 円	★ 1,026 円	★ 835 円	★ 13,530 円	
	要介護5	★ 814 円	★ 866 円	★ 988 円	★ 1,109 円	★ 852 円	★ 13,530 円	
加算	★ 栄養ケアマネジメント加算 14円/日 ★ 日常生活継続支援加算 36円/日 ★ 看護体制加算(Ⅰ)口 4円/日 ★ 看護体制加算(Ⅱ)口 8円/日 ★ 個別機能訓練加算 12円/日 ★ 夜勤職員配置加算 13円/日 介護職員処遇改善加算 ★/日×8.3% ≪発生した場合のみ加算≫ 若年性認知症入所者受入加算 120円/日 看取り介護加算 死亡日以前4～30日:144円/日 死亡日の前日・前々日:680円/日 死亡日:1,280円/日 外泊時費用 月6日を限度:246円/日	★ 送迎加算 片道 184円/回 ★ サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 6円/日 ★ 機能訓練体制加算 12円/日 ★ 夜勤職員配置加算 13円/日 介護職員処遇改善加算 ★/日×8.3% ≪発生した場合のみ加算≫ 若年性認知症入所者受入加算 120円/日 認知症行動・心理症状緊急 対応加算 200円/日	★ 入浴介助加算 50円/回 ★ サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 6円/回 介護職員処遇改善加算Ⅰ ★/日×5.9% ≪発生した場合のみ加算≫ ★ 個別機能訓練加算Ⅰ 46円/回 ★ 個別機能訓練加算Ⅱ 56円/回 ★ 認知症加算 60円/回 ★ 若年性認知症 利用者受入加算 60円/回 ★ 認知症加算 60円/回 ★ 若年性認知症 利用者受入加算 60円/回 ★ 中重度ケア体制加算 45円/回 ★ 栄養改善加算 150円/回 ※送迎を実施しない場合:片道47円減ずる	★ 入浴介助加算 50円/回 ★ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 18円/回 介護職員処遇改善加算 ★/日×10.4% ≪発生した場合のみ加算≫ ★ 個別機能訓練加算Ⅰ 27円/回 ★ 若年性認知症 利用者受入加算 60円/回 ★ 栄養改善加算 150円/回 ★ 口腔機能向上加算 150円/回	★ サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 6円/日 ★ 医療連携体制加算 39円/日 介護職員処遇改善加算 ★/日×11.1% ≪発生した場合のみ加算≫ 若年性認知症利用者受入 加算 120円/日 退居時相談援助加算 400円/回(1回を限度) 看取り介護加算(死亡日以前 30日を上限) 144円/日 認知症対応型初期加算 30円/日(30日を上限)	★ 特定事業所加算(Ⅰ) 5000円/月 ★ 特定事業所加算(Ⅱ) 4000円/月 ★ 特定事業所加算(Ⅲ) 3000円/月 ≪発生した場合のみ加算≫ 初回加算(新規の方) 3000円/月 入院時情報連携加算(Ⅰ) 2000円/月 入院時情報連携加算(Ⅱ) 1000円/月 退院・退所加算 3000円/月 緊急時居宅カンファレンス加算2000円/月 小規模多機能型連携加算 3000円/月 複合型サービス事業所連携加算3000円/月		
※ 上記金額は利用者の方が負担する1割の金額です。負担額は本人の負担割合に応じた額となります。残りの金額は介護保険より支払われます。 ただし、区分支給限度額を超えてしまった場合は10割負担となります。								
保険給付対象外(実費)	食事代 1,380円/日 居住費 840円/日	食事代 1380円/日 滞在費 840円/日 テレビカード代 1枚300円	食事代 500円 区域外送迎費 5km毎に100円 延長料金 500円(30分毎に)	家賃 1,500円/日 食材料費 1380円/日 共通経費(光熱水費等) 520円/日				
※ 上記金額にて特に明記がない場合は、1日あたりの金額になります。								

介護予防サービス

平成29年8月1日現在

施設名 区分	特別養護老人ホーム かしま荘	ショートステイ かしま	かしまデイサービスセンター		グループホーム かしま	かしま かしま かしま
			一般型	認知症型		
要支援1		★ 438 円	★ 1,647円/月	★ 673 円	★ 755 円	介護予防支援費 3870円/月
要支援2		★ 539 円	★ 3,377円/月	★ 751 円		
当施設を1日利用した場合かかる金額金額金額金額	加算	★ 送迎加算 片道 184円/回	★ 運動機器機能向上加算 225円/月	★ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 要支援1 18円/回	★ サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 6円/日	初回加算(新規の方) 2700円/月
		★ サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 6円/日	★ サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 要支援1 24円/月	★ サービス提供体制強化加算(Ⅱ)イ 要支援2 18円/回	★ サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 介護職員処遇改善加算 ★/日×11.1%	介護職員処遇改善加算 ★/日×11.1%
		★ 機能訓練体制加算 12円/日	★ 介護職員処遇改善加算Ⅰ ★×5.9%	★ 介護職員処遇改善加算 ★/日×10.4%		
		介護職員処遇改善加算 ★/日×8.3%	★ 介護職員処遇改善加算Ⅱ ★×5.9%	★ 介護職員処遇改善加算Ⅱ ★/日×10.4%		
		★ 口腔機能向上加算 150円/回	★ 口腔機能向上加算 150円/回	★ 若年性認知症 利用者受入加算 60円/回		
		★ 栄養改善加算 150円/回	★ 栄養改善加算 150円/回	★ 栄養改善加算 150円/回		
		★ 選択的サービス 複数実施加算Ⅰ 480円/回	★ 選択的サービス 複数実施加算Ⅱ 700円/回	★ 口腔機能向上加算 150円/回		
		★ 生活機能向上 グループ活動加算 100円/回	★ 生活機能向上 グループ活動加算 100円/回			
		★ 若年性認知症 利用者受入加算 240円/回	★ 若年性認知症 利用者受入加算 240円/回			
		※送迎を実施しない場合:片道47円減ずる				
		※ 上記金額は利用者の方が負担する1割の金額です。残りの9割は介護保険より支払われます。ただし、区分支給限度額を超えてしまった場合は10割負担となります。				
保険給付対象外(実費)		食事代 朝380円 昼500円 夜500円	食事代 500円		家賃 1,500円/日	
		滞在費 840円/日	区域外送迎費 5km毎に100円		食材料費 1380円/日	
		テレビカード代 1枚300円	延長料金 500円(30分毎に)		共通経費(光熱水費等) 520円/日	
※ 上記金額にて特に明記がない場合は、1日あたりの金額になります。						