

特別養護老人ホーム めぐみの里 料金表

2人部屋 4人部屋

2024年4月1日現在

介護度	介護保険適用内						夜勤職員 配置加算 (Ⅲ)	介護保険適用外			1日あたり(円)	1か月あたり(円) * 1
	基本利用料	日常生活 継続支援 加算	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養マナジメ ント強化加算	個別機能 訓練加算 (Ⅰ)		利用者 負担段階	滞在費	食費		
介護度 1	589	36	4	8	11	12	16	第1段階	-	300	976	31,835
								第2段階	370	390	1,436	45,635
								第3段階①	370	650	1,696	53,435
								第3段階②		1,360	2,406	74,735
								第4段階	855	朝 460	3,131	96,485
	昼 590											
	夕 550											
介護度 2	659	36	4	8	11	12	16	第1段階	-	300	1,046	34,200
								第2段階	370	390	1,506	48,000
								第3段階①	370	650	1,766	55,800
								第3段階②		1,360	2,476	77,100
								第4段階	855	朝 460	3,201	98,850
	昼 590											
	夕 550											
介護度 3	732	36	4	8	11	12	16	第1段階	-	300	1,119	36,666
								第2段階	370	390	1,579	50,466
								第3段階①	370	650	1,839	58,266
								第3段階②		1,360	2,549	79,566
								第4段階	855	朝 460	3,274	101,316
	昼 590											
	夕 550											
介護度 4	802	36	4	8	11	12	16	第1段階	-	300	1,189	39,030
								第2段階	370	390	1,649	52,830
								第3段階①	370	650	1,909	60,630
								第3段階②		1,360	2,619	81,930
								第4段階	855	朝 460	3,344	103,680
	昼 590											
	夕 550											
介護度 5	871	36	4	8	11	12	16	第1段階	-	300	1,258	41,361
								第2段階	370	390	1,718	55,161
								第3段階①	370	650	1,978	62,501
								第3段階②		1,360	2,688	83,801
								第4段階	855	朝 460	3,413	105,551
	昼 590											
	夕 550											

*1 介護職員処遇改善加算8.3%、介護職員等特定処遇改善加算2.7%、介護職員等ベースアップ等支援加算1.6%が加算されています

【介護保険内 その他各種加算】

各種加算	1日あたり(円)
療養食加算	6
経口維持加算Ⅰ	400
排せつ支援加算Ⅰ	10
排せつ支援加算Ⅱ	15
排せつ支援加算Ⅲ	20
ADL維持加算Ⅰ	30
ADL維持加算Ⅱ	60
自立支援促進加算	300
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13
褥瘡マネジメント加算Ⅲ	10
科学的介護推進体制加算Ⅰ	40
科学的介護推進体制加算Ⅱ	50
個別機能訓練加算Ⅱ	20
口腔衛生管理加算Ⅰ	90
口腔衛生管理加算Ⅱ	110
若年性認知症利用者受入加算	120
看取り介護加算Ⅱ(死亡以前31~45日)	72
看取り介護加算Ⅱ(死亡以前4~30日)	144
看取り介護加算Ⅱ(死亡日の前日・前々日)	780
看取り介護加算Ⅱ(死亡日)	1,580
配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間の場合)	650
配置医師緊急時対応加算(深夜の場合)	1,300
配置医師緊急時対応加算(通常勤務時間外の場合)	325
再入所時栄養連携加算	200
退所前後訪問相談援助加算(1回につき)	460
退所時相談援助加算(1回限り)	400
退所前連携加算(1回限り)	500
福祉施設初期加算(30日間に限り) * 30日以上入院後の再入所時も同様	30
安全対策体制加算(新規入所時1回)	20
入院・外泊時費用	246
介護職員処遇改善加算	1か月の合計単位数の8.3%
介護職員等特定処遇改善加算	1か月の合計単位数の2.7%
介護職員等ベースアップ等支援加算	1か月の合計単位数の1.6%
協力医療機関連携加算	100
退院時情報提供加算	250
高齢者施設感染対策向上加算(Ⅰ)	10
高齢者施設感染対策向上加算(Ⅱ)	5
新興感染症等施設療養費	240
退所時栄養情報連携加算	70
自立支援促進加算	280
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10

【介護保険外 その他サービス料金】

サービス各種	料金(円)
貴重品管理費(1ヶ月につき)	2,000
理容(1回につき)	2,400
複写物の交付(1枚につき)	10
外出に係わる費用(引率職員1人につき1時間あたり)	1,000
安置室利用料(24時間につき)	1,000
寝巻・エンゼルセット	2,636
テレビ電気使用料(1ヶ月につき)	1,000
冷蔵庫電気使用料(1ヶ月につき)	1,000
看取り介護ご家族宿泊代(1日につき)	1,000
看取り介護ご家族食事代(1食につき)	500
特別な食事の提供に要する費用・レクリエーション・クラブ活動費用・日常生活上必要となる諸費用実費・各種証明書料・各種予防接種に係わる費用・退所時残置物処分費	実費