

かたくり荘従来型 利用料金

(1) 基本料金 (1日あたり)

要介護度	かたくり荘従来型(多床室)		
	1割	2割	3割
要介護1	589円	1,178円	1,767円
要介護2	659円	1,318円	1,977円
要介護3	732円	1,464円	2,196円
要介護4	802円	1,604円	2,406円
要介護5	871円	1,742円	2,613円

(2) 食費・居住費 (1日あたり)

	多床室		従来型個室	
	食費	居住費	食費	居住費
第1段階	300円	0円	300円	320円
第2段階	390円	370円	390円	420円
第3段階①	650円	370円	650円	820円
第3段階②	1,360円	370円	1,360円	820円
第4段階	1,445円	855円	1,445円	1,171円

(3) 加算項目 (1日あたり)

内容	金額			備考
	1割	2割	3割	
日常生活継続支援加算(Ⅰ)	36円	72円	108円	1年間の新規入居総数のうち介護度4・5の方が70%以上、または認知症の方が65%以上、入所者数が6人又はその端数を増す毎に、介護福祉士を1人配置
看護体制加算Ⅰ	6円	12円	18円	常勤の看護師を1名配置
看護体制加算Ⅱ	13円	26円	39円	基準を上回る看護職員の配置と、施設から医療機関等への24時間連絡体制が確保されている
夜勤職員配置加算(Ⅲ)イ	28円	56円	84円	夜勤職員が基準より1名多い。夜勤時間帯を通じて、看護職員を配置していること又は喀痰吸引等の実施ができる介護職員を配置している
栄養マネジメント強化加算	11円	22円	33円	栄養ケア計画に従い、食事の観察を週3回以上行い、入所者ごとの栄養状態、嗜好等を踏まえた食事の調整等を実施すること。
外泊時費用	246円	492円	738円	入院、外泊した場合、所定単位数に代えて算定
初期加算	30円	60円	90円	生活に慣れるまでの様々な支援(入居30日間)
安全対策体制加算	20円	40円	60円	外部の研修を受けた担当者が配置され、施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている。※入所時に1回のみ算定。
看取り介護加算	72円	144円	216円	死亡日以前31日以上45日以下
	144円	288円	432円	死亡日以前4日以上30日以下
	680円	1,360円	2,040円	死亡日の前日及び前々日
	1,280円	2,560円	3,840円	死亡日
(以下は1月あたり)				
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50円	100円	150円	入所者ごとの、ADL、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出。提出したデータのフィードバックを、必要に応じて施設サービス計画を見直すなどによって活用している
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110円	220円	330円	歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士の技術的助言及び指導に基づき、利用者の口腔衛生等管理計画を作成。歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、利用者に対し、口腔衛生等管理を月2回以上実施、口腔衛生等管理について、介護職員に具体的な技術的助言及び指導、相談等必要に応じ対応。口腔衛生に関するデータを厚生労働省に提出
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数(基本報酬単位+各種加算)×14%が料金に加算(月額)			

(4) 月額料金 あくまで目安の料金となります。

◎多床室

(条件/保険負担割合1割の場合の月額 ※31日計算)

(※31日計算)

介護度	(条件/保険負担割合1割の場合の月額 ※31日計算)					(※31日計算)	
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	2割負担	3割負担
1	33,620円	47,880円	55,940円	77,950円	95,620円	119,939円	144,259円
2	36,093円	50,353円	58,413円	80,423円	98,093円	124,887円	151,680円
3	38,673円	52,933円	60,993円	83,003円	100,673円	130,046円	159,420円
4	41,147円	55,407円	63,467円	85,477円	103,147円	134,994円	166,841円
5	43,586円	57,846円	65,906円	87,916円	105,586円	139,871円	174,157円

◎従来型個室

(条件/保険負担割合1割の場合の月額 ※31日計算)

(※31日計算)

介護度	(条件/保険負担割合1割の場合の月額 ※31日計算)					(※31日計算)	
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	2割負担	3割負担
1	43,540円	49,430円	69,890円	91,900円	105,416円	129,735円	154,055円
2	46,013円	51,903円	72,363円	94,373円	107,889円	134,683円	161,476円
3	48,593円	54,483円	74,943円	96,953円	110,469円	139,842円	169,216円
4	51,067円	56,957円	77,417円	99,427円	112,943円	144,790円	176,637円
5	53,506円	59,396円	79,856円	101,866円	115,382円	149,667円	183,953円