

社会福祉法人 立川厚生会 事業所別利用料金表

1. 介護老人福祉施設 特別養護老人ホーム 山水園

・ 施設介護利用料金 ※ 利用者負担は所得等に応じて1割～3割負担となります。

(1割負担)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護度別利用料金	573	641	712	780	847
日常生活継続支援加算	36/日				
夜間職員配置加算	13/日				
看護体制加算 I	4/日				
看護体制加算 II	8/日				
栄養マネジメント強化加算	11/日				
経口維持加算 I	400 (月額) 対象となる利用者様				
口腔衛生管理加算	90 (月額)				
介護職員処遇改善加算	1ヶ月あたりの総単価数に33/1,000を乗じた単位数				
介護職員等特定処遇改善加算	1ヶ月あたりの総単価数に27/1,000を乗じた単位数				
看取り介護加算	死亡45日～31日前	死亡4日～30日前	死亡前日～死亡前々日	死亡日	
	72/日	144/日	680/日	1,280	
初期加算	新規入所30日間			30/日	
安全対策体制加算	新規入所初日			20/1日	

・ 食費・ 居住費 (※ 負担軽減の対象により決定します。)

負担段階	食費	居住費	料金 (1ヶ月30日)
第1段階	300	0	9,000円
第2段階	390	370	22,800円
第3段階-①	650	370	30,600円
第3段階-②	1,360	370	51,900円
第4段階	1,445	855	69,000円

1. 介護老人福祉施設 特別養護老人ホーム 山水園

・ 施設介護利用料金

※ 利用者負担は所得等に応じて1割～3割負担となります。

<u>(2割負担)</u>	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護度別利用料金	1,146	1,282	1,424	1,560	1,694
日常生活継続支援加算	72/日				
夜間職員配置加算	26/日				
看護体制加算 I	8/日				
看護体制加算 II	16/日				
栄養マネジメント強化加算	22/日				
経口維持加算 I	800 (月額) 対象となる利用者様				
口腔衛生管理加算	180 (月額)				
介護職員処遇改善加算	1ヶ月あたりの総単価数に33/1,000を乗じた単位数				
介護職員等特定処遇改善加算	1ヶ月あたりの総単価数に27/1,000を乗じた単位数				
看取り介護加算	死亡45日～31日前	死亡4日～30日前	死亡前日～死亡前々日	死亡日	
	144/日	288/日	1,360/日	2,560	

<u>(3割負担)</u>	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護度別利用料金	1,719	1,923	2,136	2,340	2,541
日常生活継続支援加算	108/日				
夜間職員配置加算	39/日				
看護体制加算 I	12/日				
看護体制加算 II	24/日				
栄養マネジメント強化加算	33/日				
経口維持加算 I	1,200 (月額) 対象となる利用者様				
口腔衛生管理加算	270 (月額)				
介護職員処遇改善加算	1ヶ月あたりの総単価数に33/1,000を乗じた単位数				
介護職員等特定処遇改善加算	1ヶ月あたりの総単価数に27/1,000を乗じた単位数				
看取り介護加算	死亡45日～31日前	死亡4日～30日前	死亡前日～死亡前々日	死亡日	
	216/日	432/日	2,040/日	3,840	