

特別養護老人ホーム鳳仙寮【料金表】

料金 上段は個室、下段は多床室（30日／月の場合）

介護保険 自己負担（1割負担の場合）					居住費		食 費	利用者負担 （合計）
日 額	介護度	単位数/日	30日×10.68円	1割負担	（多床室）	（個室）		
					915円/日	1,231円/日	2,160円/日	
	1	589	188,716	18,872		36,930	64,800	120,602
					27,450			111,122
	2	659	211,144	21,114		36,930		122,844
					27,450			113,364
	3	732	234,533	23,453		36,930		125,183
					27,450			115,703
	4	802	256,961	25,696		36,930		127,426
					27,450			117,946
	5	871	279,068	27,907		36,930		129,637
					27,450			120,157

介護保険 自己負担（2割負担の場合）					居住費		食 費	利用者負担 （合計）
日 額	介護度	単位数/日	30日×10.68円	2割負担	（多床室）	（個室）		
					915円/日	1,231円/日	2,160円/日	
	1	589	188,716	37,743		36,930	64,800	139,473
					27,450			129,993
	2	659	211,144	42,229		36,930		143,959
					27,450			134,479
	3	732	234,533	46,907		36,930		148,637
					27,450			139,157
	4	802	256,961	51,392		36,930		153,122
					27,450			143,642
	5	871	279,068	55,814		36,930		157,544
					27,450			148,067

介護保険 自己負担（3割負担の場合）					居住費		食 費	利用者負担 （合計）
日 額	介護度	単位数/日	30日×10.68円	3割負担	（多床室）	（個室）		
					915円/日	1,231円/日	2,160円/日	
	1	589	188,716	56,615		36,930	64,800	158,345
					27,450			148,865
	2	659	211,144	63,343		36,930		165,073
					27,450			155,593
	3	732	234,533	70,360		36,930		172,090
					27,450			162,610
	4	802	256,961	77,088		36,930		178,818
					27,450			169,338
	5	871	279,068	83,721		36,930		185,451
					27,450			175,971

※ 府中市地域区分3級地：10.68円

特別養護老人ホーム鳳仙寮【料金表】

介護保険負担限度額認定証該当の方					居住費		食 費	利用者負担 (合計)
					多床室	個室		
					基準:915 円	基準:1,231 円	基準:1,445 円	
第 1 段 階	介護度	単位数/日	30 日×10.68 円	1 割負担	0 円/日	320 円/日	300 円/日	
	1	589	188,716	18,872		9,600	9,000	37,472
					0			27,872
	2	659	211,144	21,114		9,600		39,714
					0			30,114
	3	732	234,533	23,453		9,600		42,053
					0			32,453
	4	802	256,961	25,696		9,600		44,296
					0			34,696
第 2 段 階	5	871	279,068	27,907		9,600	9,000	46,507
					0			36,907
	介護度	単位数/日	30 日×10.68 円	1 割負担	370 円/日	420 円/日	390 円/日	
						12,600	11,700	43,172
	1	589	188,716	18,872	11,100			41,672
						12,600		45,414
	2	659	211,144	21,114	11,100			43,914
						12,600		47,753
第 3 段 階 ①	3	732	234,533	23,453	11,100		19,500	46,253
						12,600		49,996
	4	802	256,961	25,696	11,100			48,496
						12,600		52,207
	5	871	279,068	27,907	11,100			50,707
						24,600	40,800	84,272
第 3 段 階 ②	1	589	188,716	18,872	11,100			70,772
						24,600		86,514
	2	659	211,144	21,114	11,100			73,014
						24,600		88,853
	3	732	234,533	23,453	11,100			75,353
						24,600		91,096
	4	802	256,961	25,696	11,100			77,596
						24,600		93,307
第 3 段 階 ②	5	871	279,068	27,907	11,100			79,807
						24,600		

◎基準費用額は、滞在費として多床室 915 円、個室 1,231 円とし食費は、1,445 円とする。

## 特別養護老人ホーム鳳仙寮【料金表】

◎加算：次の場合はそれぞれ加算されます。

- 精神科医療養指導加算                    5 単位／日・1 割 6 円・2 割 11 円・3 割 16 円（精神科医月 2 回回診）
- 日常生活継続支援加算                   36 単位／日・1 割 39 円・2 割 77 円・3 割 116 円（介護福祉士高配置率等）
- 夜勤職員配置加算Ⅲロ                   16 単位／日・1 割 17 円・2 割 34 円・3 割 51 円（夜勤職員配置基準以上）
- 看護体制加算Ⅰロ                        4 単位／日・1 割 5 円・2 割 10 円・3 割 15 円（常勤の看護師配置）
- 療養食加算                                6 単位／回・1 割 7 円・2 割 13 円・3 割・20 円（医師より療養食指示ある者）
- 科学的介護推進体制加算Ⅰ              40 単位／月・1 割 43 円・2 割 86 円・3 割 129 円（厚生労働省との連携）
- 認知症チームケア推進加算Ⅰ          150 単位／月・1 割 160 円・2 割 320 円・3 割 480 円（BPSD 対応への取組）
- 介護職員処遇改善加算Ⅰ                総単位数の 14%相当

※経口維持加算Ⅰ                    400 単位／月：1 割 428 円・2 割 856 円・3 割 1284 円（算定要件を満たした場合）

※低栄養リスク改善加算                   300 単位／月：1 割 321 円・2 割 642 円・3 割 963 円  
（新規入所者又は病院からの退院者で低栄養リスクが「高い」利用者が対象）

※再入所時栄養連携加算                   400 単位／回：1 割 428 円・2 割 856 円・3 割 1284 円  
（入院先栄養士との連携の上、栄養ケア計画を作成し帰寮した場合、1 回に限る）

※外泊時費用                                246 単位／日：1 割 263 円・2 割 526 円・3 割 789 円

（月 6 日を限度、初日・最終日は算定しない。入院時の居住費はご負担いただきます。補足給付受給者は上記期間を限度に居住費をご負担いただきます。）

※初期加算                                    30 単位／日：1 割 32 円・2 割 64 円・3 割 96 円（入所日から 30 日以内）

特別養護老人ホーム鳳仙寮【料金表】

保険対象外費用

食事代金

食費内訳	朝食	600 円	合計 2,160 円
	昼食（おやつ含む）	780 円	
	夕食	780 円	

※上記金額は、介護保険負担限度額認定証該当の方にはあてはまりません。

① 特別な食事の提供	基本食事サービス費を超える食事の提供 高価な材料を使用し特別な調理を行った場合 外部の料理人による出張サービス等（時価）
② 嗜好品費	嗜好品申込書に記入（時価）
③ 嗜好飲料費	毎日提供する選択できるお飲み物 130 円／日
④ 喫茶クラブ費	毎週水曜日に行われる喫茶クラブ 140 円／回
⑤ 理美容代金	カットブロー 2,630 円・カットブロー生保 1,320 円・カラー 5,250 円 カットカラーカットパーマ 7,870 円・顔そり 530 円・カットパーマカラー 13,100 円
⑥ 電気製品持込の場合	テレビ・・・610 円／月 電気毛布・・・830 円／月 電気アンカ・・・450 円／月 その他ワット数に応じて算定
⑦ レンタルテレビ	1,500 円／月
⑧ 証明書発行手数料	介護・看護記録 50 円／枚 医療費控除等 600 円／式 入所証明 100 円／枚
⑨ 趣味活動費（個人或いは小人数の 外出支援・書道・手作りクラブ等）	係り経費（外出支援の場合：燃料代、おやつ代等） 書道クラブ：110 円／回 手作りクラブ：110 円／回
⑩ 日常生活用品費	A パック：ティッシュ、ハブラシ、歯磨き粉、ポリデント 130 円／日 B パック：ティッシュ、ハブラシ、歯磨き粉 110 円／日
⑪ 携帯・電話充電費	20 円／月
⑫ その他	実費