【特別養護老人ホーム百花苑】　　令和6年8月より

Ⅰ、施設サービス利用料金

要介護状態区分 / 費用負担(1日)		要介護1			要介護2			要介護3			要介護4			要介護5		
ユニット型Ⅰ	所定額	6,700			7,400			8,150			8,860			9,550		
	(負担割合)	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
	自己負担	670	1,340	2,010	740	1,480	2,220	815	1,630	2,445	886	1,772	2,658	955	1,910	2,865
□ 初期加算		30	60	90	30	60	90	30	60	90	30	60	90	30	60	90
□ 日常生活継続支援加算(Ⅱ)		46	92	138	46	92	138	46	92	138	46	92	138	46	92	138
□ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22	44	66	22	44	66	22	44	66	22	44	66	22	44	66
□ 看護体制加算(Ⅰ)イ		6	12	18	6	12	18	6	12	18	6	12	18	6	12	18
□ 看護体制加算(Ⅱ)イ		13	26	39	13	26	39	13	26	39	13	26	39	13	26	39
□ 夜勤職員配置加算(Ⅱ)		27	54	81	27	54	81	27	54	81	27	54	81	27	54	81
□ 個別機能訓練加算(Ⅰ)		12	24	36	12	24	36	12	24	36	12	24	36	12	24	36
□ 個別機能訓練加算(Ⅱ)		20	40	60	20	40	60	20	40	60	20	40	60	20	40	60
□ 栄養マネジメント強化加算		11	22	33	11	22	33	11	22	33	11	22	33	11	22	33
□ 若年性認知症入所者受入加算		120	240	360	120	240	360	120	240	360	120	240	360	120	240	360
□ 退所前訪問相談援助加算		460	920	1,380	460	920	1,380	460	920	1,380	460	920	1,380	460	920	1,380
□ 退所後訪問相談援助加算		460	920	1,380	460	920	1,380	460	920	1,380	460	920	1,380	460	920	1,380
□ 退所時相談援助加算		400	800	1,200	400	800	1,200	400	800	1,200	400	800	1,200	400	800	1,200
□ 退所前連携加算		500	1,000	1,500	500	1,000	1,500	500	1,000	1,500	500	1,000	1,500	500	1,000	1,500
□ 療養食加算		6	12	18	6	12	18	6	12	18	6	12	18	6	12	18
□ 経口移行加算		28	56	84	28	56	84	28	56	84	28	56	84	28	56	84
□ 経口維持加算(Ⅰ)		400	800	1,200	400	800	1,200	400	800	1,200	400	800	1,200	400	800	1,200
□ 経口維持加算(Ⅱ)		100	200	300	100	200	300	100	200	300	100	200	300	100	200	300
□ 在宅復帰支援機能加算		10	20	30	10	20	30	10	20	30	10	20	30	10	20	30
□ 在宅・入所相互利用加算		40	80	120	40	80	120	40	80	120	40	80	120	40	80	120
□ 外泊加算(1ヶ月に6日間を限度)		246	492	738	246	492	738	246	492	738	246	492	738	246	492	738
□ 認知症行動・心理症状緊急対応加算		200	400	600	200	400	600	200	400	600	200	400	600	200	400	600
□ 看取り介護加算(死亡以前31日以上45日以内)		72	144	216	72	144	216	72	144	216	72	144	216	72	144	216
□ 看取り介護加算(死亡以前4日以上30日以内)		144	288	432	144	288	432	144	288	432	144	288	432	144	288	432
□ 看取り介護加算(死亡日の前日及び前前日)		680	1,360	2,040	680	1,360	2,040	680	1,360	2,040	680	1,360	2,040	680	1,360	2,040
□ 看取り介護加算(死亡日)		1,280	2,560	3,840	1,280	2,560	3,840	1,280	2,560	3,840	1,280	2,560	3,840	1,280	2,560	3,840
□ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		算定単位数の14.0%相当する単位数														

【備考】　※初期加算:1ヶ月以上の入院後も算定　※療養食加算:1回あたり　※個別機能訓練加算(Ⅱ):月1回の算定　※日常生活継続支援加算(Ⅱ)とサービス提供体制加算(Ⅰ)のどちらかを算定

(単位:円)

品目(1日あたり)	料金	同意	備考
食費	1,445円		※日用品費は1回あたりです。 ※電気製品の使用については別途ご相談ください。
滞在費(光熱費含む)	2,066円		
日用品費(シャンプー・リンス)	10円		
日用品費(ボディーソープ)	30円		
日用品費(タオル)	150円		
理容費(1回あたり)	2,000円		

◆入院時の所定料金

6泊7日(月をまたぐ場合は12泊)以内の入院 **(1割負担)**	居住費(2,066円)+外泊加算(246円) 合計 2,312円(1日あたり)
6泊7日(月をまたぐ場合は12泊)以内の入院 **(2割負担)**	居住費(2,066円)+外泊加算(492円) 合計 2,558円(1日あたり)
6泊7日(月をまたぐ場合は12泊)以内の入院 **(3割負担)**	居住費(2,066円)+外泊加算(738円) 合計 2,804円(1日あたり)
上記を超え1ヶ月以内の入院	居住費(2,066円)のみ(1日あたり)

【特別養護老人ホーム百花苑】

令和6年8月より

Ⅱ、介護予防短期入所・短期入所サービス利用料金

介護予防短期入所生活介護

要介護状態区分 / 費用負担（1日）		要支援1			要支援2		
併設型・ユニット型Ⅰ	所定額	5,290			6,560		
	（負担割合）	1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割
	自己負担	529	1,058	1,587	656	1,312	1,968
□ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22	44	66	22	44	66
□ 機能訓練体制加算		12	24	36	12	24	36
□ 送迎加算（片道）		184	368	552	184	368	552
□ 若年性認知症入所者受入加算		120	240	360	120	240	360
□ 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		算定単位数の14.0%に相当する単位数					

短期入所生活介護

要介護状態区分 / 費用負担（1日）		要介護1			要介護2			要介護3			要介護4			要介護5		
ユニット型Ⅰ	所定額	7,040			7,720			8,470			9,180			9,870		
	（負担割合）	1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割
	自己負担	704	1,408	2,112	772	1,544	2,316	847	1,694	2,541	918	1,836	2,754	987	1,974	2,961
□ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22	44	66	22	44	66	22	44	66	22	44	66	22	44	66
□ 機能訓練体制加算		12	24	36	12	24	36	12	24	36	12	24	36	12	24	36
□ 送迎加算（片道）		184	368	552	184	368	552	184	368	552	184	368	552	184	368	552
□ 夜勤職員配置加算		18	36	54	18	36	54	18	36	54	18	36	54	18	36	54
□ 若年性認知症入所者受入加算		120	240	360	120	240	360	120	240	360	120	240	360	120	240	360
□ 緊急短期入所受入加算		90	180	270	90	180	270	90	180	270	90	180	270	90	180	270
□ 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		算定単位数の14.0%に相当する単位数														

（単位：円）

品目（1日あたり）	料　金	同　意	備　考
食 費	1,445円		※朝食410円、昼食523円、夕食512円 お召し上がり分の料金のみご負担ください。 ※日用品費は1回あたりです。 ※電気製品の使用については 別途ご相談ください。
滞在費（光熱費含む）	2,066円		
日用品費（シャンプー・リンス）	10円		
日用品費（ボディーソープ）	30円		
日用品費（タオル）	150円		
理容費（1回あたり）	2,000円		

【特別養護老人ホーム百花苑デイサービスセンター】

令和6年6月より

Ⅲ、通所介護サービス等利用料金

釧路市通所型サービス（通所介護相当）

要介護状態区分 / 費用負担（1日）			通所型サービス1（週1回）			通所型サービス2（週2回）		
所要時間 6時間以上 7時間未満	月額包括料金	所定額	17,980			36,210		
		（負担割合）	1割	2割	3割	1割	2割	3割
		自己負担	1,798	3,596	5,394	3,621	7,242	10,863
	1回利用毎の料金	所定額	3,840			3,950		
		（負担割合）	1割	2割	3割	1割	2割	3割
		自己負担	436	872	1,308	447	894	1,341
□ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）			88	176	264	176	352	528
□ 若年性認知症利用者受入加算			240	480	720	240	480	720
□ 口腔機能向上加算（Ⅰ）			150	300	450	150	300	450
□ 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）			算定単位数の9.2%に相当する単位数					

※通所型サービス1・2は、月額包括料金となりますが、事業所都合により休業となる場合は、該当する期間を差し引き、その月は回数算定になります。
（当該月の利用日に自己都合で欠席した場合や当該月の途中から開始又は終了の利用についても回数算定に含まれます。）

通所介護

要介護状態区分 / 費用負担（1日）		要介護1			要介護2			要介護3			要介護4			要介護5		
所要時間 6時間以上 7時間未満	所定額	5,840			6,890			7,960			9,010			10,080		
	（負担割合）	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
	自己負担	584	1,168	1,752	689	1,378	2,067	796	1,592	2,388	901	1,802	2,703	1,008	2,016	3,024
□ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22	44	66	22	44	66	22	44	66	22	44	66	22	44	66
□ 入浴介助加算（Ⅰ）		40	80	120	40	80	120	40	80	120	40	80	120	40	80	120
□ 入浴介助加算（Ⅱ）		55	110	165	55	110	165	55	110	165	55	110	165	55	110	165
□ 個別機能訓練加算（Ⅰ）イ		56	112	168	56	112	168	56	112	168	56	112	168	56	112	168
□ 口腔機能向上加算（Ⅰ）		150	300	450	150	300	450	150	300	450	150	300	450	150	300	450
□ 若年性認知症利用者受入加算		60	120	180	60	120	180	60	120	180	60	120	180	60	120	180
□ 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		算定単位数の9.2%に相当する単位数														

（単位：円）

品目（1日あたり）	料金	同意	備考
食費	523円		※日用品費は1回あたりです。
日用品費（シャンプー・リンス）	10円		
日用品費（ボディーソープ）	30円		
日用品費（タオル）	150円		
理容費（1回あたり）	2,000円		

※料金については、利用サービスにより各市町村で実施している「社会福祉法人利用者負担軽減」等の　制度を活用できる方がいらっしゃいます。詳細につきましては、担当の生活相談員までお問合せください。