

《 タムスさくらの杜 花畑 利用料金表 ユニット型・従来型（暫定） 》

令和5年4月1日現在

※ 料金は今後、変更になる場合がございます。

特別養護老人ホーム	定員：ユニット型 105床、従来型 30床	地域区分：1級地（地域ごとの単価： 10,90 円）
-----------	-----------------------	----------------------------

① 1割負担（ユニット型 個室）

	介護保険給付対象		介護保険給付対象外			第1段階	第2段階	第3段階		第4段階		
	介護サービス費 ①	加算 ②	居住費 ③	食費 ④	その他費用 ⑤			第3段階①	第3段階②	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	711 円/日	別記 【加算一覧】 参照	2,300円/日(第4段階)	1,950円/日(第4段階)	別記 【実費負担一覧】 参照	54,930円	57,630円	80,130円	101,430円	148,830円	170,160円	191,490円
要介護2	785 円/日		1,310円/日(第3段階②)	1,360円/日(第3段階②)		57,150円	59,850円	82,350円	103,650円	151,050円	174,600円	198,150円
要介護3	865 円/日		1,310円/日(第3段階①)	650円/日(第3段階①)		59,550円	62,250円	84,750円	106,050円	153,450円	179,400円	205,350円
要介護4	940 円/日		820円/日(第2段階)	650円/日(第2段階)		61,800円	64,500円	87,000円	108,300円	155,700円	183,900円	212,100円
要介護5	1,013 円/日		820円/日(第1段階)	300円/日(第1段階)		63,990円	66,690円	89,190円	110,490円	157,890円	188,280円	218,670円

② 1割負担（従来型多床室）

	介護保険給付対象		介護保険給付対象外			第1段階	第2段階	第3段階		第4段階		
	介護サービス費 ①	加算 ②	居住費 ③	食費 ④	その他費用 ⑤			第3段階①	第3段階②	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	625 円/日	別記 【加算一覧】 参照	1,055円/日(第4段階)	1,950円/日(第4段階)	別記 【実費負担一覧】 参照	27,750 円	41,550 円	49,350 円	70,650 円	108,900 円	127,650 円	146,400 円
要介護2	699 円/日		370円/日(第3段階②)	1,360円/日(第3段階②)		29,970 円	43,770 円	51,570 円	72,870 円	111,120 円	132,090 円	153,060 円
要介護3	776 円/日		370円/日(第3段階①)	650円/日(第3段階①)		32,280 円	46,080 円	53,880 円	75,180 円	113,430 円	136,710 円	159,990 円
要介護4	851 円/日		370円/日(第2段階)	650円/日(第2段階)		34,530 円	48,330 円	56,130 円	77,430 円	115,680 円	141,210 円	166,740 円
要介護5	924 円/日		0円/日(第1段階)	300円/日(第1段階)		36,720 円	50,520 円	58,320 円	79,620 円	117,870 円	145,590 円	173,310 円

※ 「①介護サービス費」は、法定単位数に地域ごとの単価を掛けた「月額」を表記しています。

※ 「③居住費」には、電気・水道・光熱費が含まれています。（個人の家電を使用した場合は実費負担）

※ 「④食費」は、朝食・昼食・おやつ・夕食の全てを含んだ金額です。

※ 「③居住費」「④食費」には、【利用者負担段階】が設けられています。

※ 「⑥日額」には、「②加算」と「⑤その他費用」は含まれていません。（『月額合計』は、「②加算」と「⑤その他費用」を加えた金額となりますので、十分ご注意ください。）

※ 通常の計算においては、[介護報酬の月額＝全単位数の合計×地域ごとの単価]で算出致しますが当料金表においては、便宜上「日額」を表記しているために、

[介護サービス費・加算の日額＝1日の単位数×地域ごとの単価]としてしています。そのため、最終的にご請求する合計金額（月額）に多少の差異が生じる場合がございます。

【⑤その他費用（実費負担一覧）】

日常生活費	日用品費	200・250・300円/日
	理美容代	実 費
	教養娯楽費(クラブ活動費)	実 費
実費負担	外部にクリーニングを依頼した場合	実 費
	希望食	実 費
	嗜好品(菓子・酒・外等)	実 費
	個人専用の家電の電気代	300 円/月
	個人の趣味活動に係る材料費	実 費

※ 上記「その他費用（実費負担分）」については、ご入居者同意のもと、個別にご提供させていただくものであり、全てのご利用者に対して一律に提供し、その費用を画一的に徴収するものではありません。

◀ 特別養護老人ホーム タムスさくらの杜 花畑 加算一覧表（暫定） ▶

令和5年4月1日現在

※料金は変更になる場合がございます。

介護福祉施設サービス費 定員：117 105名 従来型 30名	地域区分：1級地（地域ごとの単価： 10.9 円）
---------------------------------	---------------------------

【 加算一覧 】

加算項目		1割負担	2割負担	3割負担	ユニット型	従来型
基本加算（全こ入居者様）	日常生活継続支援加算（Ⅰ）*従来型	40 円/日	79 円/日	118 円/日	×	○
	日常生活継続支援加算（Ⅱ）*ユニット型	51 円/日	101 円/日	151 円/日	○	×
	看護体制加算（Ⅰ）イ *従来型	8 円/日	16 円/日	23 円/日	×	○
	看護体制加算（Ⅰ）ロ *ユニット型	5 円/日	9 円/日	13 円/日	○	×
	夜勤職員配置加算（Ⅱ）ロ *ユニット型	20 円/日	40 円/日	59 円/日	○	×
	夜勤職員配置加算（Ⅰ）イ *従来型	24 円/日	48 円/日	72 円/日	×	×
	精神科医療養指導加算	6 円/日	11 円/日	17 円/日	×	×
	初期加算（30日間）	33 円/日	66 円/日	99 円/日	○	○
	個別機能訓練加算（Ⅰ）	13 円/日	26 円/日	39 円/日	○	○
	個別機能訓練加算（Ⅱ）	22 円/月	44 円/月	66 円/月	○	○
	栄養マネジメント強化加算	12 円/日	24 円/日	36 円/日	○	○
	ADL維持等加算（Ⅰ）	33 円/月	66 円/月	99 円/月	×	×
	ADL維持等加算（Ⅱ）	66 円/月	131 円/月	197 円/月	×	×
	科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	44 円/月	88 円/月	131 円/月	×	×
	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	55 円/月	109 円/月	164 円/月	○	○
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	24 円/日	48 円/日	72 円/日	×	×
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	20 円/日	40 円/日	59 円/日	×	×
	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	7 円/日	13 円/日	20 円/日	×	×
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の算定単位数×0.083単位			○	○
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の算定単位数×0.027単位			○	○
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	1ヶ月の算定単位数×0.023単位			×	×	
個別加算（対象こ入居者様）	若年性認知症入所者受入加算	131 円/日	262 円/日	393 円/日	○	○
	外泊時費用	269 円/日	537 円/日	805 円/日	○	○
	退所前後 訪問相談援助	502 円/回	1,003 円/回	1,505 円/回	○	○
	退所時 相談援助	436 円/回	872 円/回	1,308 円/回	○	○
	退所前 連携加算	545 円/回	1,090 円/回	1,635 円/回	○	○
	療養食加算	7 円/回	13 円/回	20 円/回	○	○
	経口移行加算	31 円/日	61 円/日	92 円/日	○	○
	経口維持加算（Ⅰ）	436 円/月	872 円/月	1,308 円/月	○	○
	経口維持加算（Ⅱ）	109 円/月	218 円/月	327 円/月	×	×
	口腔衛生管理加算（Ⅰ）	99 円/月	197 円/月	295 円/月	○	○
	口腔衛生管理加算（Ⅱ）	120 円/月	240 円/月	360 円/月	×	×
	看取り介護加算Ⅰ（死亡日31日～45日以下）	79 円/日	157 円/日	236 円/日	○	○
	看取り介護加算Ⅰ（死亡日4日以上30日以下）	157 円/日	314 円/日	471 円/日	○	○
	看取り介護加算Ⅰ（死亡日前日又は前々日）	742 円/日	1,483 円/日	2,224 円/日	○	○
	看取り介護加算Ⅰ（死亡日）	1,396 円/日	2,791 円/日	4,186 円/日	○	○
	生活機能向上連携加算（Ⅰ）	109 円/月	218 円/月	327 円/月	×	×
	生活機能向上連携加算（Ⅱ）	218 円/月	436 円/月	654 円/月	×	×
	排せつ支援加算（Ⅰ）	11 円/月	22 円/月	33 円/月	○	○
	排せつ支援加算（Ⅱ）	17 円/月	33 円/月	49 円/月	×	×
	排せつ支援加算（Ⅲ）	22 円/月	44 円/月	66 円/月	×	×
	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	4 円/月	7 円/月	10 円/月	○	○
	褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	15 円/月	29 円/月	43 円/月	○	○
	外泊時に在宅サービスを利用したときの費用	611 円/日	1,221 円/日	1,832 円/日	○	○
再入所時栄養連携加算	218 円/回	436 円/回	654 円/回	○	○	
自立支援促進加算	327 円/月	654 円/月	981 円/月	○	○	

※ 法定単位数に地域ごとの単価を掛けた「日額」を表記しています。

- ◆ 利用者負担金の減額には、事前に、「介護保険負担限度額認定証」の提示が必要です。
- ◆ ご利用料金は、毎月まとめて指定の金融機関口座からの自動引き落としにてお願致します。

【利用者負担段階】

区分	従来型		ユニット型		対象者
	居住費	食費	居住費	食費	
第1段階	0円/日	300 円/日	820 円/日	300 円/日	世帯全員が住民税非課税の老齢福祉年金受給者 生活保護受給者
第2段階	370円/日	600 円/日	820 円/日	600 円/日	世帯全員が住民税非課税であって、合計所得金額と課税年金収入額との合計が80万円以下
第3段階①	370円/日	1,000 円/日	1,310 円/日	1,000 円/日	世帯全員が住民税非課税であって、合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以上120万円以下
第3段階②	370円/日	1,300 円/日	1,310 円/日	1,300 円/日	世帯全員が住民税非課税であって、合計所得金額と課税年金収入額との合計が120万円超
第4段階	1,055円/日	1,950 円/日	2,300 円/日	1,950 円/日	第1段階～第3段階に該当しない人