

(別表1) 特別養護老人ホーム清光園 料金表(1割負担) 2016年9月1日更新 単位(円)

要介護度	1	2	3	4	5
① 介護サービス費	625	691	762	828	894
■施設基準に掲げる区分に従い、②～④の項目が加算されます。					
② 看護体制Ⅰ	4	4	4	4	4
③ 夜勤職員配置加算	18	18	18	18	18
④ 日常生活継続支援加算	46	46	46	46	46
1日分合計(①+②+③+④)	693	759	830	896	962
■⑤～⑰項目は、定められた要件を満たした場合に加算されます。					
⑤ 栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14
⑥ 個別機能訓練加算	12	12	12	12	12
⑦ 外泊時費用	246	246	246	246	246
⑧ 初期加算	30	30	30	30	30
⑨ 口腔衛生管理加算(月)	110	110	110	110	110
⑩ 口腔衛生管理体制加算(月)	30	30	30	30	30
⑪ 認知症行動・心理症状緊急対応加算(月7日間まで)	200	200	200	200	200
⑫ 療養食加算	18	18	18	18	18
⑬ 経口移行加算 180日以内	28	28	28	28	28
⑭ 経口維持加算Ⅰ(月)	400	400	400	400	400
⑮ 経口維持加算Ⅱ(月)	100	100	100	100	100
⑯ 退所前後訪問相談援助加算 1回につき	460	460	460	460	460
⑰ 看取り加算(死亡日以前4日以上30日以下)	144	144	144	144	144
(死亡日以前2日又は3日)	680	680	680	680	680
(死亡日)	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280

※ 若年性認知症受け入れ加算 65歳の誕生日の前々日まで算定

※ 処遇改善加算Ⅰ①～④の合計+(定められた要件を満たし加算された項目)の合計×5.9%(国が定めた加算率に従い加算)

■介護サービス費以外の料金

⑱ 食費(課税世帯)	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
食費(第3段階)	650	650	650	650	650
食費(第2段階)	390	390	390	390	390
食費(第1段階)	300	300	300	300	300
⑲ 居住費(課税世帯)	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970
居住費(第3段階)	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310
居住費(第2段階)	820	820	820	820	820
居住費(第1段階)	820	820	820	820	820
⑳ 貴重品管理費	30	30	30	30	30

■1ヶ月の利用料金の目安((①+②+③+④)×5.9%+⑱+⑲)×30日+⑳

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
課税世帯 ※住民税を納めている方	122,550	124,650	126,900	129,000	131,100
第3段階 ※住民税非課税で 年間収入80万円を超え266万円未満の方	80,850	82,950	85,200	87,300	89,400
第2段階 ※住民税非課税で年間収入80万円未満の方	58,350	60,450	62,700	64,800	66,900
第1段階 ※住民税非課税で 老齢福祉年金の受給者、生活保護受給者の方	55,650	57,750	60,000	62,100	64,200