

施設サービス利用料金表（基準費用額）

指定介護老人福祉施設
特別養護老人ホームピラ・オレンジ

■介護福祉施設サービス費（Ⅱ）

（従来型多床室）

令和元年10月

介護 保険 内	日額負担金額（1割負担）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
		559円	627円	697円	765円	832円	
	日額負担金額（2割負担）	1,118円	1,254円	1,394円	1,530円	1,664円	
	日額負担金額（3割負担）	1,677円	1,881円	2,091円	2,295円	2,496円	
		1割負担		2割負担		3割負担	
	個別機能訓練加算	12円		24円		36円	
	精神科医療養指導加算	5円		10円		15円	
	栄養マネジメント加算	14円		28円		42円	
	夜勤職員配置加算（Ⅲ）	16円		32円		48円	
	看護体制加算（Ⅰ）	4円		8円		12円	
	看護体制加算（Ⅱ）	8円		16円		24円	
	日常生活継続支援加算	36円		72円		108円	
口腔衛生管理加算（月額）	30円		60円		90円		
介護 保険 外	食費	1,392円					
	居住費	855円					
	おやつ	100円					
1割 負担	自己負担額	日額	3,001円	3,069円	3,139円	3,207円	3,274円
		月額	90,060円	92,100円	94,200円	96,240円	98,250円
2割 負担	自己負担額	日額	3,655円	3,791円	3,931円	4,067円	4,201円
		月額	109,710円	113,790円	117,990円	122,070円	126,090円
3割 負担	自己負担額	日額	4,309円	4,513円	4,723円	4,927円	5,128円
		月額	129,360円	135,480円	141,780円	147,900円	153,930円
保険内	介護職員処遇改善加算Ⅰ	総利用単位数に8.3%を乗じた単位数を加算します。 下記のその他加算の単位数も総利用単位数に含まれます。					
保険内	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	総利用単位数に2.7%を乗じた単位数を加算します。 下記のその他加算の単位数も総利用単位数に含まれます。					

■その他（必要に応じて）

介護 保険 内	療養食加算	6円/回
	経口移行加算	28円/日
	経口維持加算（Ⅰ）	400円/月
	経口維持加算（Ⅱ）	100円/月
	外泊時費用	246円/日（6日間/月まで）
	初期加算	30円/日
	若年性認知症入所者受入加算	120円/日
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日（入所後7日間まで）
	排泄支援加算	100円/月
	褥瘡マネジメント加算	10円/月
	生活機能向上連携加算	100円/月
	低栄養リスク改善加算	300円/月
	再入所時栄養連携加算	400円/回
	貴重品管理料	1,000円/月

※経口維持加算（Ⅱ）は、経口移行加算または経口維持加算（Ⅰ）を算定している場合は算定しません。