

# 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）第2段階

令和元年10月

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護 保険 内	月額負担金額	559円	627円	697円	765円	832円
	個別機能訓練加算	12円				
	精神科医療養指導加算	5円				
	栄養マネジメント加算	14円				
	夜勤職員配置加算（Ⅲ）	16円				
	看護体制加算（Ⅰ）	4円				
	看護体制加算（Ⅱ）	8円				
	日常生活継続支援加算	36円				
	口腔衛生管理加算（月額）	30円				
介護 保険 外	食費	390円				
	居住費	370円				
	おやつ	100円				
自己負担額（月額）		1,514円	1,582円	1,652円	1,720円	1,787円
自己負担額（月額）※30日の場合		45,450円	47,490円	49,590円	51,630円	53,640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。