

## 特別養護老人ホーム「サンファミリア米沢」短期利用料金表

### 1. 介護保険一部負担額

令和6年8月1日現在

介護サービス利用者負担額	税区分			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	非課税	多床室	日額		603	672	745	815
		個室	日額	603	672	745	815	884

費目		税区分	日額	内容
基本加算	夜勤職員配置加算(Ⅰ)	非課税	13円	夜勤職員配置により加算
	夜勤職員配置加算(Ⅲ)	〃	15円	夜勤職員配置により加算(看護師又は認定特定行為職員の配置)
	機能訓練指導員配置加算	〃	12円	左記専門職配置により加算
	看護体制加算Ⅰ	〃	4円	常勤の看護師配置により加算
	看護体制加算Ⅱ	〃	8円	常時の看護師配置と24時間連絡体制を確保している場合
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	〃	22円	介護福祉士を80%以上又は勤続10年以上介護福祉士を35%以上配置している場合
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	〃	14.0%	介護報酬算出方式に基づき算出した額の1割を加算
対象者のみの加算	生活機能向上連携加算Ⅰ	非課税	100円/月	外部のリハビリ専門職等と連携し、個別計画を作成し、ICTにより助言等を受けた場合
	生活機能向上連携加算Ⅱ	〃	200円/月	外部のリハビリ専門職等と連携し、個別計画による訓練した場合
	個別機能訓練加算	〃	56円	個別に機能訓練計画を作成し実施した場合
	医療連携強化加算	〃	58円	重度な方の受入れを行った場合
	看取り連携体制加算	〃	64円	死亡日及び死亡日以前30日以下において1回に限り算定
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	〃	200円	左記の症状があり、緊急に受入れを行った場合(7日間を限度)
	若年性認知症利用者受入加算	〃	120円	左記の方の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合
	送迎料	〃	片道184円	送迎希望者又は心身の状況等で送迎を必要とする場合
	緊急短期入所受入加算	〃	90円	緊急時の受入れを行った場合(7日やむを得ない事情の場合14日まで)
	口腔連携強化加算	〃	50円/月	口腔の健康状態の評価を実施し、歯科及び介護支援専門員に情報を提供した場合
	療養食加算	〃	8円/食	医師の食事箋による食事の提供(糖尿食、貧血食等)
	在宅中重度者受入加算	〃	421円	訪問看護師からサービス提供が受けられる体制を整備した場合
	認知症専門ケア加算Ⅰ	〃	3円	日常生活自立度ランクⅢ以上が入所者総数の半数以上で、技術的指導に関する会議を定期的に開催した場合
	認知症専門ケア加算Ⅱ	〃	4円	同上のことに加え、認知症介護実践指導者研修修了者を配置し、定期的に認知症ケアに関する研修を実施している場合
	生産性向上推進体制加算Ⅰ	〃	100円/月	介護現場の生産性向上へ向けた委員会を設置し、ICT等を活用して業務効率の改善を図った場合(Ⅱの取組による成果確認)
生産性向上推進体制加算Ⅱ	〃	10円/月	介護現場の生産性向上へ向けた委員会を設置し、ICT等を活用して業務効率の改善を図った場合	

※介護保険負担割合証の負担割合が2割又は3割と記載されている方は、介護保険一部負担額はその割合を乗じた額になります。

### 2. 滞在費・食費

滞在費負担額	税区分			基準費用	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
	非課税	多床室	日額		915	0	430	430
		個室	日額	1,231	380	480	880	880
食費負担額	非課税		日額	1,500	300	600	1,000	1,300

食費内訳	朝食	昼食	夕食	1日合計
料金(基準費用)	420	540	540	1,500
料金(第1~3段階)	405	520	520	1,445

食事回数別合計		朝食のみ	朝・昼食	昼・夕食	夕食のみ
	基準費用額	420	960	1,080	540
	第1段階	300	300	300	300
	第2段階	405	600	600	520
	第3段階①	405	925	1,000	520
	第3段階②	405	925	1,040	520

### 3. その他の利用料

費目	税区分	日額	内容
理美容料	税込	実費	施設内理美容室の利用
テレビ使用料	〃	165円	レンタルテレビ使用者
電気毛布・アンカ使用料	〃	55円	個人のものを使用する電気代

その他の加算	新聞・雑誌代	〃	実費	個人購読料
	電話代	〃	実費	施設内公衆電話の利用
	自動販売機使用料	〃	実費	施設内自動販売機の利用
	催事参加費	〃	実費	各種催事参加費
	クラブ活動費	〃	実費	クラブ活動参加材料費
	文書料	〃	3,300円	健康診断書・死亡診断書・入所証明書・その他証明等の発行

## 【 利用料金早見表 】

(多床室)

≪ 日 額 ≫

(単位:円)

要介護度 負担段階	要介護度				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	1,048	1,127	1,210	1,290	1,368
第2段階	1,778	1,857	1,940	2,020	2,098
第3段階①	2,178	2,257	2,340	2,420	2,498
第3段階②	2,478	2,557	2,640	2,720	2,798
基準費用	3,163	3,242	3,325	3,405	3,483

(個 室)

要介護度 負担段階	要介護度				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	1,428	1,507	1,590	1,670	1,748
第2段階	1,828	1,907	1,990	2,070	2,148
第3段階①	2,628	2,707	2,790	2,870	2,948
第3段階②	2,928	3,007	3,090	3,170	3,248
基準費用	3,479	3,558	3,641	3,721	3,799

※上記の金額は、[介護サービス利用者負担額][夜勤職員配置加算Ⅲ][サービス提供体制強化加算Ⅰ]  
[介護職員等処遇改善加算Ⅰ][滞在費][食費負担額][機能訓練指導員配置加算]  
[看護体制加算Ⅰ]が含まれます。