

かりんの里複合福祉施設 地域密着型介護老人福祉施設 料金表

(2024年8月1日より適用)

(1)介護保険 1割負担金 ユニット型地域密着型介護福祉施設サービス費(Ⅰ)

施設利用料 1日当たりの自己負担分です。介護度・負担割合により利用料が異なります。

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
サービス費	682 円	753 円	828 円	901 円	971 円

(2)加算料金

種 類	利用料	備 考
初期加算	30 円/日	入居日より 30 日間
安全対策体制加算	20 円/回	入所時 1 回を限度
看護体制加算(Ⅰ)イ	12 円/日	
看護体制加算(Ⅱ)イ	23 円/日	
夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	46 円/日	
夜勤職員配置加算(Ⅳ)イ	61 円/日	
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46 円/日	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90 円/月	
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110 円/月	
個別機能訓練加算(Ⅰ)	12 円/日	
若年性認知症入所者受入加算	120 円/日	対象者のみ
外泊・入院時費用	246 円/日	外泊中の居住費。6 日まで
退所前・後 訪問相談援助加算	460 円	1 回につき
退所時相談援助加算	400 円	1 回につき
退所前連携加算	500 円	1 回につき
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	
療養食加算	6 円/回	1 日 3 回を限度
栄養マネジメント強化加算	11 円/日	
再入所時栄養連携加算	200 円/回	1 回を限度
配置医師緊急時対応加算	650 円/回	6 時～8 時 及び 18 時～22 時
	1,300 円/回	22 時～翌朝 6 時

	325 円/回	配置医師の通常の勤務時間外の場合
看取り介護加算(Ⅱ)	72 円/日	死亡日 45 日前～31 日前
	144 円/日	死亡日 30 日前～4 日前
	780 円/日	死亡日の前日・前々日
	1,580 円/日	死亡日
協力医療機関連携加算	100 円/月	
退所時情報提供加算	250 円/回	
新興感染症等施設療養費	240 円/日	1 月に 1 回、連続する 5 日間を限度
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40 円/月	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50 円/月	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 円/日	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	月	算定単位数合計の 14.0%に相当 2024 年 6 月より
生産性向上推進体制加算 (Ⅱ)	10 円/月	
高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅱ)	5 円/月	

※介護保険負担割合証にて、2 割又は 3 割になった方は介護保険利用料が 2 倍又は 3 倍になります。

(3)その他の料金(介護給付費以外のサービス費)

種 類	利用料	備 考	
食費	1,730 円/日	所得に応じて減額される制度があります。ご相談ください。	
居住費(ユニット型個室)	2,360 円/日	居住費は外泊・入院時のご負担いただきます。	
日常生活費	150 円/日		
持ち込み電化製品	冷蔵庫	1,000 円/月	
	テレビ	500 円/月	
	電気毛布・あんか	100 円/月	
	加湿器	100 円/月	施設備品レンタルも同様。
	CD ラジカセ・ラジオ	50 円/月	
	電気スタンド	50 円/月	
	電気カミソリ	50 円/月	
	携帯電話充電器	50 円/月	
	その他	応相談	ご相談ください。

教養娯楽費	実費	
理美容代	実費	2,500 円より(別途消費税)
領収証再発行手数料	100 円	1 枚につき
コピー代	10 円	
その他	実費	

(4)その他

社会福祉法人諏訪福祉会は第一種社会福祉事業の減免規定を設けています。所得に応じて利用料が減額される制度ですので詳しくは生活相談員にご相談ください。

<国が定める利用者負担限度額段階(第1～4段階)に該当する入居者等の負担額>

	食 費	居住費	備 考
第1段階	300 円	880 円	
第2段階	390 円	880 円	
第3段階①	650 円	1,370 円	
第3段階②	1,360 円	1,370 円	
第4段階	施設との契約金額	施設との契約金額	

(5)預り金について

当施設が定める預り金規程により現金をお預かりし入居者様の日常の買い物、受診、お薬代等について支払をさせていただきます。預り金の取扱いに際しては、規定に基づき適正に行います。