

特別養護老人ホームいきいき八田（地域密着型）料金表

利用料（1日あたり）・・・一階（ユニット型個室）

要介護度区分	利用料	1割負担額	2割負担額	3割負担額
要介護度1	6,750円	675円	1,350円	2,025円
要介護度2	7,461円	747円	1,493円	2,239円
要介護度3	8,224円	823円	1,645円	2,468円
要介護度4	8,955円	896円	1,791円	2,687円
要介護度5	9,666円	967円	1,934円	2,900円

加算料金（1日あたり）

加算の内容	単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額
日常生活継続支援加算（Ⅱ）	46	48円	96円	144円
看護体制加算（Ⅰ）	12	13円	25円	38円
看護体制加算（Ⅱ）	23	24円	48円	72円
夜勤職員配置加算（Ⅱ）	46	48円	96円	144円
個別機能訓練加算	12	13円	25円	38円
精神科医療指導加算	5	6円	11円	16円
栄養マネジメント加算	14	15円	30円	44円
初期加算	30	32円	63円	94円
外泊時費用	246	257円	514円	771円
療養食加算	6	7円/1食	13円/食	19円/食
褥瘡マネジメント加算	10	11円/月	21円/月	32円/月
排せつ支援加算	100	105円/月	209円/月	314円/月
看取り介護加算Ⅰ（4～30日前）	144	151円	301円	452円
看取り介護加算Ⅰ（前日・前々日）	680	711円	1,422円	2,132円
看取り介護加算Ⅰ（死亡日）	1280	1,338円	2,676円	4,013円
配置医師緊急時対応加算 早朝・夜間	650	680円/回	1,359円/回	2,038円/回
配置医師緊急時対応加算 深夜	1300	1,359円/回	2,717円/回	4,076円/回
低栄養リスク改善加算	300	314円/月	627円/月	941円/月
再入所時栄養連携加算	400	418円/回	836円/回	1,254円/回
口腔衛生管理体制加算	30	32円/月	63円/月	94円/月
口腔衛生管理加算	90	94円/月	188円/月	282円/月
若年性認知症入所者受入加算	120	126円	251円	377円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	209円	418円	627円
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3	4円	7円	10円
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4	5円	9円	13円
退所前訪問援助加算	460	481円/回	962円/回	1,443円/回
退所後訪問援助加算	460	481円/回	962円/回	1,443円/回
退所時相談援助加算	400	418円/回	836円/回	1,254円/回
退所前連携加算	500	523円/回	1,045円/回	1,568円/回
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数の8.3%相当金額を加算			
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数の2.7%相当金額を加算			

外泊時費用の算定期間終了後は居住費のみを頂きます。

居住費（1日あたり）

利用者負担	第4段階	第3段階	第2段階	第1段階
ユニット型個室	2006円	1310円	820円	820円

食費（1日あたり）

利用者負担	第4段階	第3段階	第2段階	第1段階
金額	1392円	650円	390円	300円

その他費用：施設が提供する特別なサービス、利用者が選択する特別なサービス

電気使用料として	ラジオ&カセット	3円/日
	電気毛布	3円/日
	外、電化製品1個	3円/日
	但し、テレビ・冷蔵庫	各30円/日
おやつ代として	15時のおやつ	110円/日
予防接種など	実費相当額	
個別に選択するサービス	クリーニング代(ウールや毛布などの洗濯機で困難なもの) サークル代 外食の時の食事・買い物代 理美容代	