

(介護予防)特定施設入居者生活介護 胎内やすらぎの家 月額利用料金表 (令和6年6月～)

(単位/円)

介護度	基本サービス費	サービス体制強化加算(Ⅰ)	夜間看護体制加算	個別機能訓練加算(Ⅰ)	個別機能訓練加算(Ⅱ)	科学的介護推進体制加算	日数	(小計)	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(合計)
	(単価/日)	(単価/日)	(単価/日)	(単価/日)	(単価/月)	(単価/月)		(1か月分)	(1か月分)	(1か月分)
要支援1	183	22	/	12	20	40	30日	6,570	841	7,411
							31日	6,787	869	7,656
要支援2	313	22	/	12	20	40	30日	10,470	1,340	11,810
							31日	10,817	1,385	12,202
要介護1	542	22	9	12	20	40	30日	17,610	2,254	19,864
							31日	18,195	2,329	20,524
要介護2	609	22	9	12	20	40	30日	19,620	2,511	22,131
							31日	20,272	2,595	22,867
要介護3	679	22	9	12	20	40	30日	21,720	2,780	24,500
							31日	22,442	2,873	25,315
要介護4	744	22	9	12	20	40	30日	23,670	3,030	26,700
							31日	24,457	3,130	27,587
要介護5	813	22	9	12	20	40	30日	25,740	3,295	29,035
							31日	26,596	3,404	30,000

以下について、利用者の状態により加算されます。

(単位/円)

加算名	単価/日	加算名	単価/回
入居継続支援加算(Ⅱ)	22	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) (6ヶ月に1回を限度)	20
看取り介護加算(Ⅰ)	(死亡日45日前～31日前)	退居時情報提供加算	250
	(死亡日30日前～4日前)		
	(死亡日前々日、前日)		
	(死亡日)		

※収入に応じて「高額介護サービス費」「介護サービス利用者負担加算」が適用され、介護費用の還付が受けられる場合があります。詳しくは担当者(生活相談員)までご連絡ください