

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

■ユニット型介護福祉施設サービス費（Ⅰ）

（ユニット型個室）

令和元年10月

介護 保険 内	日額負担金額（1割負担）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
		638円	705円	778円	846円	913円	
	日額負担金額（2割負担）	1,276円	1,410円	1,556円	1,692円	1,826円	
	日額負担金額（3割負担）	1,914円	2,115円	2,334円	2,538円	2,739円	
		1割負担		2割負担		3割負担	
	個別機能訓練加算	12円		24円		36円	
	精神科医療養指導加算	5円		10円		15円	
	栄養マネジメント加算	14円		28円		42円	
	看護体制加算（Ⅰ）	6円		12円		18円	
	看護体制加算（Ⅱ）	13円		26円		39円	
	日常生活継続支援加算	46円		92円		138円	
	口腔衛生管理加算（月額）	30円		60円		90円	
介護 保険 外	食費	1,392円					
	居住費	2,006円					
	おやつ	100円					
1割 負担	自己負担額	日額	4,232円	4,299円	4,372円	4,440円	4,507円
		月額	126,990円	129,000円	131,190円	133,230円	135,240円
2割 負担	自己負担額	日額	4,966円	5,100円	5,246円	5,382円	5,516円
		月額	149,040円	153,060円	157,440円	161,520円	165,540円
3割 負担	自己負担額	日額	5,700円	5,901円	6,120円	6,324円	6,525円
		月額	171,090円	177,120円	183,690円	189,810円	195,840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。