

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ビラ・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）第3段階②

令和7年5月

	日額負担金額	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		670円	740円	815円	886円	955円
介護保険内	個別機能訓練加算（Ⅰ）	12円				
	精神科医療養指導加算	5円				
	栄養マネジメント強化加算	11円				
	看護体制加算（Ⅰ）	6円				
	日常生活継続支援加算	46円				
	個別機能訓練加算（Ⅱ）/月	200円				
	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）/月	50円				
	協力医療機関連携加算/月	50円				
	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）/月	5円				
	食費	1,360円				
介護保険外	居住費	1,370円				
	おやつ	100円				
自己負担額（日額）		3,580円	3,650円	3,725円	3,796円	3,865円
自己負担額（月額）※30日の場合		107,705円	109,805円	112,055円	114,185円	116,255円
保険内	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	総利用単位数に14.0%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
	安全対策体制加算	20円/回（入所時）
	退所時情報提供加算	250円/回
	退所時栄養情報連携加算	70円/回
	再入所時栄養関連加算	200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。