

特別養護老人ホームプレシヤス横浜  
利用料金のご案内

令和5年11月1日現在  
(1日あたりの単位数)

＜介護老人福祉施設サービス費＞

| 要介護度        |                 | 要介護1   | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5    |
|-------------|-----------------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 施設サービス費     |                 | 652    | 720    | 793    | 862    | 929     |
| 加算          | 看護体制加算【Ⅰ】口      |        |        | 4      |        |         |
|             | 看護体制加算【Ⅱ】口      |        |        | 8      |        |         |
|             | 夜勤職員配置加算【Ⅱ】口    |        |        | 18     |        |         |
|             | 個別機能訓練加算【Ⅰ】     |        |        | 12     |        |         |
|             | 栄養マネジメント強化加算    |        |        | 11     |        |         |
|             | サービス提供体制強化加算【Ⅰ】 |        |        | 22     |        |         |
|             | 口腔衛生管理加算【Ⅰ】     |        |        | 90 /月  |        |         |
|             | 個別機能訓練加算【Ⅱ】     |        |        | 20 /月  |        |         |
|             | 介護職員処遇改善加算【Ⅰ】   |        |        | 8.3 %  |        |         |
| 1日あたりの合計    |                 | 844    | 923    | 1,008  | 1,088  | 1,166   |
| 1ヶ月の合計(30日) |                 | 25,449 | 27,817 | 30,360 | 32,763 | 35,096  |
| 1ヶ月の合計(2割)  |                 | 50,897 | 55,634 | 60,719 | 65,525 | 70,193  |
| 1ヶ月の合計(3割)  |                 | 76,346 | 83,451 | 91,079 | 98,288 | 105,289 |

※横浜市は2級地の地域単価(10.72/1単位)で計算しています。上記は1割負担の場合の参考金額であり、負担割合が2割以上の場合には「2」若しくは「3」を乗じた額が1日あたりの施設サービス費となります。

＜居住費・食費＞

(1日あたりの利用料)

|     |        |           |
|-----|--------|-----------|
| 居住費 | 第1段階   | 820 円/日   |
|     | 第2段階   | 820 円/日   |
|     | 第3段階 ① | 1,310 円/日 |
|     | 第3段階 ② | 1,310 円/日 |
|     | 第4段階   | 2,006 円/日 |
| 食費  | 第1段階   | 300 円/日   |
|     | 第2段階   | 390 円/日   |
|     | 第3段階 ① | 650 円/日   |
|     | 第3段階 ② | 1,360 円/日 |
|     | 第4段階   | 1,500 円/日 |

1ヶ月(30日)あたりの利用料金目安

(単位：円)

| 1割負担 |        | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3    | 要介護4    | 要介護5    |
|------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 合計   | 第1段階   | 59,049  | 61,417  | 63,960  | 66,363  | 68,696  |
|      | 第2段階   | 61,749  | 64,117  | 66,660  | 69,063  | 71,396  |
|      | 第3段階 ① | 84,249  | 86,617  | 89,160  | 91,563  | 93,896  |
|      | 第3段階 ② | 105,549 | 107,917 | 110,460 | 112,863 | 115,196 |
|      | 第4段階   | 130,629 | 132,997 | 135,540 | 137,943 | 140,276 |
| 2割負担 |        | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3    | 要介護4    | 要介護5    |
| 合計   | 第4段階   | 156,077 | 160,814 | 165,899 | 170,705 | 175,373 |
| 3割負担 |        | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3    | 要介護4    | 要介護5    |
| 合計   | 第4段階   | 181,526 | 188,631 | 196,259 | 203,468 | 210,469 |

※第1段階から第4段階は、介護保険負担限度額を表します。介護保険負担限度額認定証につきましては区役所への申請が必要です。

※居住費は入院・外泊された場合、7日目以降は負担限度額に係る「第4段階(2,006円)」となります。

※利用料金は、要介護度・介護保険負担限度額によって異なります。又、配置基準、制度改正により変更になる

ことがございますので、ご了承ください。

※その他の各種加算料金

|                         |            |  |
|-------------------------|------------|--|
| 初期加算                    | 30単位/日     | 入所した日、及び30日を超える入院後に退院した日から起算して30日以内。   |
| 安全対策体制加算                | 20単位/月     | 施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている。(入居時に1回のみ算定)  |
| 個別機能訓練加算<br>※(Ⅰ)(Ⅱ)併算可  | (Ⅰ)12単位/日  | 機能訓練指導員、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者が共同して、個別機能計画に基づき計画的に行った機能訓練について算定する。  |
|                         | (Ⅱ)20単位/月  | 個別機能訓練加算(Ⅰ)を算定している入居者について、個別機能訓練計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、機能訓練の実施に当たって当該情報その他機能訓練の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用すること。   |
| ADL維持等加算<br>※(Ⅰ)(Ⅱ)併算不可 | (Ⅰ)30単位/月  | イ.当該施設利用者の評価対象利用期間が六月をこえる総数が10人以上であること。<br>ロ.利用者等全員について、利用開始月と当該月の翌月から起算して六月目(六月目に利用が無い場合は最終月)においてBarthel Indexを適切に評価できるものがADL値を測定し、測定した日が属する月ごとに厚生労働省に提出していること。<br>ハ.利用開始月の翌月から起算して六月目の月に測定したADL値から利用開始月に測定したADL値を控除し、初月のADL値や要介護認定の状況等に応じた値を加えて得た値(調整済ADL利得)について、利用者等から調整済ADL利得の上位及び下位それぞれ1割の者を除いた者を評価対象利用者等とし、評価対象利用者等の調整済ADL利得を平均して得た値が1以上であること。 |
|                         | (Ⅱ)60単位/月  | ADL維持等加算(Ⅰ)のイとロの要件を満たすこと。評価対象利用者等の調整済ADL利得を平均して得た値が2以上であること。   |
| 経口維持加算【Ⅰ】               | 400単位      | 著しい摂食障害を有し、造影撮影又は内視鏡検査により誤嚥が認められ特別な管理が必要であるものとして、医師の指示を受けた場合。(1月につき)   |
| 経口維持加算【Ⅱ】               | 100単位      | 著しい摂食障害を有し水飲みテスト等により誤嚥が認められ特別な管理が必要であるものとして、医師の指示を受けた場合。(1月につき)  |
| 栄養マネジメント強化加算            | 11単位/日     | ●管理栄養士を入居者50で除して得た数以上配置。<br>●低栄養状態のリスクが高い入所者に対し、医師、管理栄養士、看護師等が共同して作成した栄養ケア計画に従い食事の観察(ミールラウンド)を週3回以上行い、入所者ごとの栄養状態、嗜好等を踏まえた食事の調整等を実施する。<br>●低栄養状態のリスクが低い入居者にも、食事の際に変化を把握し、問題がある場合は、早期に対応すること。<br>●入所者ごとの栄養状態等の情報を厚生労働省に提出し、継続的な栄養管理の実施に当たって、当該情報その他継続的な栄養管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用していること。   |
| 療養食加算                   | 6単位        | 医師の指示による特別食を提供する場合(1日3回まで)   |
| 外泊時費用                   | 246単位      | 1月あたり6日を限度として所定単位数に代えて算定する(1日につき)  |
| 口腔衛生管理加算                | (Ⅰ)90単位/月  | 口腔の健康の維持を図り、自立した日常生活を営む事ができるよう、口腔衛生の管理体制を整備し、各入居者の状態に応じた管理を計画的に行う。<br>※歯科医師または歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対し、口腔衛生に係る技術的助言及び指導を年2回以上実施。  |
|                         | (Ⅱ)110単位/月 | 加算(Ⅰ)に加え、口腔衛生の管理に係る計画内容を厚生労働省に提出し、口腔衛生管理に当たって、口腔衛生の管理の適切かつ有効な実施のため必要な情報を活用していること。  |
| 看取り介護加算【Ⅰ】              | 144単位      | 死亡日以前4日以上30日以下(1日につき)  |
|                         | 680単位      | 死亡日の前日及び前々日(1日につき)   |
|                         | 1,280単位    | 死亡日  |
| サービス提供体制強化加算【Ⅰ】         | 22単位       | 介護福祉士80%以上、勤務年数10年以上の介護福祉士が35%以上   |
| サービス提供体制強化加算【Ⅱ】         | 18単位       | 介護福祉士60%以上   |
| サービス提供体制強化加算【Ⅲ】         | 6単位        | 介護福祉士50%以上、常勤職員が75%以上、勤続年数7年以上の者が30%以上   |
| 退所前訪問相談援助加算             | 460単位      | 退所後のサービスについて相談援助を行った場合。(1回につき)   |

|                           |           |   |
|---------------------------|-----------|---|
| 退所後訪問相談援助加算               | 460単位     | 退所後30日以内に居宅を訪問し相談援助を行った場合。(1回につき)   |
| 退所時相談援助加算                 | 400単位     | 退所時に退所後のサービスについて相談援助を行った場合。(1回につき)  |
| 退所前連携加算                   | 500単位     | 退所後のサービス利用について調整を行った場合。(1回につき)  |
| 排せつ支援加算                   | (Ⅰ)10単位/月 | イ.排泄介護を要する入居者ごとに、要介護状態の軽減の見込みについて、医師または医師と連携した看護師が施設入居時等に評価するとともに、少なくとも六月に1回評価を行い、その評価結果等を厚生労働省に提出し、排泄支援に当たって当該情報等を活用している事。<br>ロ.Ⅰの評価の結果、適切な対応により、要介護状態の軽減が見込まれる者について、医師、看護師、介護支援専門員が共同して排泄に介護を要する原因を分析し、それに基づいた支援計画を作成し支援を継続して実施していること。<br>ハ.Ⅰの評価に基づき、少なくとも三月に一回、入所者等ごとに支援計画を見直していること。   |
|                           | (Ⅱ)15単位/月 | 排せつ支援加算(Ⅰ)の算定要件を満たしている施設等において、適切な対応を行う事により、要介護状態の軽減が見込まれる者について、施設入所時等を比較して、排尿・排便の状態の少なくとも一方が改善するとともに、いずれにも悪化がない。又はオムツ使用ありから、使用なしに改善していること。  |
|                           | (Ⅲ)20単位/月 | 排せつ支援加算(Ⅰ)の算定要件を満たしている施設等において、適切な対応を行う事により、要介護状態の軽減が見込まれる者について、施設入所時等を比較して、排尿・排便の状態の少なくとも一方が改善するとともに、いずれにも悪化がない。かつ、オムツ使用ありから、使用なしに改善していること。   |
| 褥瘡マネジメント加算<br>※(Ⅰ)(Ⅱ)併算不可 | (Ⅰ)3単位/月  | イ 入所者等ごとに褥瘡の発生と関連のあるリスクについて、施設入居時等に評価するとともに、少なくとも三月に一回、評価を行い、その評価等を厚生労働省に提出し、褥瘡管理の実施に当たって当該情報等を活用していること。<br>ロ Ⅰの評価の結果、褥瘡が発生するリスクがあるとされた入居者等ごとに、医師、看護師、管理栄養士、介護職員、介護支援専門員その他の職種の者が共同して、褥瘡管理に関する褥瘡ケア計画を作成していること。<br>ハ 入所者等ごとの褥瘡ケア計画に従い褥瘡管理を実施するとともに、その管理の内容や入所者等ごとの状態について定期的に記録していること。<br>ニ Ⅰの評価に基づき、少なくとも三月に一回、入所者等ごとに褥瘡ケア計画を見直していること。 |
|                           | (Ⅱ)13単位/月 | 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)の算定要件を満たしている施設等において、施設入居者等の評価の結果、褥瘡が発生するリスクがあるとされた入居者等について、褥瘡の発生が無いこと。   |
| 自立支援推進加算                  | 300単位/月   | イ.医師が入所者ごとに、自立支援のために特に必要な医学的評価を入所時に行うとともに、六月に一回、医学的自立支援に係る支援計画等の評価を見直し策定等に参加していること。<br>ロ.Ⅰの医学的評価の結果、特に自立支援のための対応が必要であるとされた者毎に医師、看護職員、介護職員介護支援専門員が共同して自立支援に係る支援計画を策定し、支援計画に従ったケアを実施していること。<br>ハ.Ⅰの医学的評価のに基づき三月に一回、入所者ごとに支援計画を見直していること。<br>ニ.Ⅰの医学的評価の結果等を厚生労働省に提出し、当該情報その他自立支援推進の適切かつ有効な実施のため必要な情報を活用していること。                            |
| 日常生活継続支援加算Ⅱ               | 46単位      | 入所者総数のうち介護4、介護5の者の占める割合が100分の70以上。介護福祉士の数が、6又はその端数を増すごとに1以上(1日につき)  |
| 経口移行加算                    | 28単位      | 計画に従い、経口による食事の摂取を進める為の栄養管理を行った場合。(1日につき)  |
| 在宅復帰支援機能加算                | 10単位      | 家族との連絡調整、居宅サービスに必要な情報の提供、退所後のサービス利用に関する調整を行っている場合。(1日につき)   |
| 在宅・入所相互利用加算               | 40単位      | 要介護3から要介護5までの者に在宅生活を継続する観点から、居宅と施設の介護支援専門員が情報交換を十分に行っている場合。(1日につき)  |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算          | 200単位     | 認知症の行動・心理症状が認められ、在宅での生活が困難であり、緊急入所した場合。(1日につき)  |
| 再入所時栄養連携加算                | 200単位     | 医療機関に入院し、経管栄養または嚥下調整食の新規導入など、施設入院時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合。(1回につき)   |
| 配置医師緊急時対応加算               | 650単位     | 配置医師が施設の求めに応じ、早朝・夜間に施設を訪問し入所者の診療を行った場合。(1回につき)  |
|                           | 1,300単位   | 配置医師が施設の求めに応じ、深夜に施設に訪問し入所者の診療を行った場合。(1回につき)   |

|             |            |  |
|-------------|------------|--|
| 科学的介護推進体制加算 | (I)40単位/月  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・入所者毎のADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況等に係る基本的な情報を、LIFEを用いて厚生労働省に提出していること。</li> <li>・必要に応じて施設サービス計画を見直すなど、サービスの提供にあたって上記の情報、その他サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用していること。</li> </ul>                   |
|             | (II)50単位/月 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・入所者毎のADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況等に係る基本的な情報に加えて、入所者毎の疾病の状況等の情報をLIFEを用いて厚生労働省に提出していること。</li> <li>・必要に応じて施設サービス計画を見直すなど、サービスの提供にあたって上記の情報、その他サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用していること。</li> </ul> |

**※その他の各種加算を算定させていただく場合は事前に相談させていただきます。**

●病院受診代、歯科受診代、健康管理費（インフルエンザ予防接種代等）、理美容代、入居者の希望する趣味・嗜好品・出前等の飲食代・個人のレクリエーション等にかかる品物代等は自費となります。