

多床室

●第1段階（生活保護受給者・市町村民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者の人）

| 介護度 | 施設サービス費 | 日常生活継続支援加算 | 看護体制加算Ⅰ | 夜勤職員配置加算 | 認知症専門ケア加算 | 栄養マネジメント強化加算 | ① | ② | 居住費(多床室) | 食費 | ③ | ①+②+③ | |
|------|---------|------------|---------|----------|-----------|--------------|-----------|----------|----------|-----|-------------|--------|--------------------------|
| | | | | | | | ①合計(30日分) | 処遇改善加算関係 | | | 居住費食費(30日分) | 請求金額 | |
| 介護度1 | 589 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 19,770 | 2,491 | 0 | 300 | 9,000 | 31,261 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度2 | 659 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 21,870 | 2,755 | 0 | 300 | 9,000 | 33,625 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度3 | 732 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 24,060 | 3,031 | 0 | 300 | 9,000 | 36,091 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度4 | 802 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 26,160 | 3,296 | 0 | 300 | 9,000 | 38,456 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度5 | 871 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 28,230 | 3,556 | 0 | 300 | 9,000 | 40,786 | <input type="checkbox"/> |

●第2段階 市町村民税非課税世帯で年収80万円以下で貯蓄が単身650万円以下・夫婦1,650万円以下

| 介護度 | 施設サービス費 | 日常生活継続支援加算 | 看護体制加算Ⅰ | 夜勤職員配置加算 | 認知症専門ケア加算 | 栄養マネジメント強化加算 | ① | ② | 居住費(多床室) | 食費 | ③ | ①+②+③ | |
|------|---------|------------|---------|----------|-----------|--------------|-----------|----------|----------|-----|-------------|--------|--------------------------|
| | | | | | | | ①合計(30日分) | 処遇改善加算関係 | | | 居住費食費(30日分) | 請求金額 | |
| 介護度1 | 589 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 19,770 | 2,491 | 370 | 390 | 22,800 | 45,061 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度2 | 659 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 21,870 | 2,755 | 370 | 390 | 22,800 | 47,425 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度3 | 732 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 24,060 | 3,031 | 370 | 390 | 22,800 | 49,891 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度4 | 802 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 26,160 | 3,296 | 370 | 390 | 22,800 | 52,256 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度5 | 871 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 28,230 | 3,556 | 370 | 390 | 22,800 | 54,586 | <input type="checkbox"/> |

●第3段階① 市町村民税非課税世帯で年収80万円以上120万円以下で貯蓄が単身550万円以下・夫婦1,550万円以下

| 介護度 | 施設サービス費 | 日常生活継続支援加算 | 看護体制加算Ⅰ | 夜勤職員配置加算 | 認知症専門ケア加算 | 栄養マネジメント強化加算 | ① | ② | 居住費(多床室) | 食費 | ③ | ①+②+③ | |
|------|---------|------------|---------|----------|-----------|--------------|-----------|----------|----------|-----|-------------|--------|--------------------------|
| | | | | | | | ①合計(30日分) | 処遇改善加算関係 | | | 居住費食費(30日分) | 請求金額 | |
| 介護度1 | 589 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 19,770 | 2,491 | 370 | 650 | 30,600 | 52,861 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度2 | 659 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 21,870 | 2,755 | 370 | 650 | 30,600 | 55,225 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度3 | 732 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 24,060 | 3,031 | 370 | 650 | 30,600 | 57,691 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度4 | 802 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 26,160 | 3,296 | 370 | 650 | 30,600 | 60,056 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度5 | 871 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 28,230 | 3,556 | 370 | 650 | 30,600 | 62,386 | <input type="checkbox"/> |

●第3段階② 市町村民税非課税世帯で年収120万円以上で貯蓄が単身500万円以下・夫婦1,500万円以下

| 介護度 | 施設サービス費 | 日常生活継続支援加算 | 看護体制加算Ⅰ | 夜勤職員配置加算 | 認知症専門ケア加算 | 栄養マネジメント強化加算 | ① | ② | 居住費(多床室) | 食費 | ③ | ①+②+③ | |
|------|---------|------------|---------|----------|-----------|--------------|-----------|----------|----------|-------|-------------|--------|--------------------------|
| | | | | | | | ①合計(30日分) | 処遇改善加算関係 | | | 居住費食費(30日分) | 請求金額 | |
| 介護度1 | 589 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 19,770 | 2,491 | 370 | 1,360 | 51,900 | 74,161 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度2 | 659 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 21,870 | 2,755 | 370 | 1,360 | 51,900 | 76,525 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度3 | 732 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 24,060 | 3,031 | 370 | 1,360 | 51,900 | 78,991 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度4 | 802 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 26,160 | 3,296 | 370 | 1,360 | 51,900 | 81,356 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度5 | 871 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 28,230 | 3,556 | 370 | 1,360 | 51,900 | 83,686 | <input type="checkbox"/> |

●第4段階 市町村民税課税世帯/第1～3に該当しない人

| 介護度 | 施設サービス費 | 日常生活継続支援加算 | 看護体制加算Ⅰ | 夜勤職員配置加算 | 認知症専門ケア加算 | 栄養マネジメント強化加算 | ① | ② | 居住費(多床室) | 食費 | ③ | ①+②+③ | |
|------|---------|------------|---------|----------|-----------|--------------|-----------|----------|----------|-------|-------------|---------|--------------------------|
| | | | | | | | ①合計(30日分) | 処遇改善加算関係 | | | 居住費食費(30日分) | 請求金額 | |
| 介護度1 | 589 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 19,770 | 2,491 | 855 | 1,540 | 71,850 | 94,111 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度2 | 659 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 21,870 | 2,755 | 855 | 1,540 | 71,850 | 96,475 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度3 | 732 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 24,060 | 3,031 | 855 | 1,540 | 71,850 | 98,941 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度4 | 802 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 26,160 | 3,296 | 855 | 1,540 | 71,850 | 101,306 | <input type="checkbox"/> |
| 介護度5 | 871 | 36 | 4 | 16 | 3 | 11 | 28,230 | 3,556 | 855 | 1,540 | 71,850 | 103,636 | <input type="checkbox"/> |

特別養護老人ホームえんじゅ荘 入所利用料金表（令和6年4月1日～）

多床室

| | 詳 細 | 算定 | 金額 | |
|---------------------|---|----|-------|-------------------------------------|
| 日常生活継続 支援加算 | 新規入所者総数のうち重度の要介護者や認知症である者等の割合、喀痰吸引や経管栄養が必要な入所者の占める割合が規定以上の場合 | 日額 | 36 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 看護体制加算(I) | 常勤の看護師を1名以上配置している場合 | 日額 | 4 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 夜間職員配置 加算(III) | 夜勤時間帯を通じて、看護職員を配置していること又は喀痰吸引等に実施できる介護職員を配置した場合 | 日額 | 16 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 認知症専門ケア 加算(I) | 認知症介護に係る専門的な研修を修了した者を規定以上配置し、専門的な認知症ケア及び従業員に対して伝達・技術指導を行った場合 | 日額 | 3 | <input type="checkbox"/> |
| 栄養マネジメント 強化加算 | 管理栄養士を規定以上配置し、入所者ごとの継続的な栄養管理を強化した場合 | 日額 | 11 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 処遇改善加算(Ⅰ) | 介護職員の処遇改善に関する加算（全介護報酬の8.3%） | 月額 | - | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 特定処遇改善加算(Ⅰ) | 介護職員の処遇改善に関する加算（全介護報酬の2.7%） | 月額 | - | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ベースアップ加算(Ⅰ) | 介護職員の処遇改善に関する加算（全介護報酬の1.6%） | 月額 | - | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 初期加算 | 入所した日から30日間以内の期間算定(入所日から30日間のみ) | 日額 | 30 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 安全対策体制加算 | 外部の研修を受けた担当者が配置され、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場合(入所時2ヶ月のみ) | 月額 | 20 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 科学的介護推進 体制加算(I) | 各利用者のADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況、その他の心身状況等改善に向けた取り組みを行った場合 | 月額 | 40 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 経口維持加算(I) | 摂食機能障害や誤嚥を有する入所者に対して、計画に基づき管理栄養士等が栄養管理を行った場合 | 月額 | 400 | <input type="checkbox"/> |
| 排泄支援加算(I) | 排泄障害のため排泄の介助を要する入所者に対し、多職種が協同して支援計画を作成し、その計画に基づき支援した場合 | 月額 | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 褥瘡マネジメント 加算(I) | 褥瘡発生を予防するため、褥瘡の発生と関連の強い項目について定期的な評価を実施し計画的に管理した場合 | 月額 | 3 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 看取り 介護加算(I) | 入所者への看取り介護を行った場合（期間：死亡日以前31日以上45日以下） | 日額 | 72 | <input type="checkbox"/> |
| | 〃（期間：死亡日以前 4日以上30日以下） | 日額 | 144 | <input type="checkbox"/> |
| | 〃（期間：死亡日の前日及び前々日） | 日額 | 680 | <input type="checkbox"/> |
| | 〃（期間：死亡日） | 日額 | 1,280 | <input type="checkbox"/> |
| 生産性向上推進体 制加算(II) | ご利用者様へ必要な安全対策を講じた上で、見守り機器などのICT機器を1つ以上導入し、介護サービスの質と業務の効率化や生産性等の確保 | 月額 | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> |

その他料金表には記載されておませんが、利用者様個人の毎月の支払いとして①医療費、②お薬代、③理髪代、④その他日用品等の料金が 5,000円～10,000円 発生する場合があります。