

# 社会福祉法人つくし会 特養 利用料金一覧表

(令和5年7月1日改定)

(単位：円) 30日計算

## 【 関 生 園 】

介護度	基本単価	加算等	負担段階	食費	居室料	1日合計	1ヶ月負担額
要介護1	652	109	第1段階	300	820	1,881	56,430
			第2段階	390	820	1,971	59,130
			第3段階-1	650	1,310	2,721	81,630
			第3段階-2	1,360	1,310	3,431	102,930
			第4段階	1,445	2,006	4,212	126,360
要介護2	720	109	第1段階	300	820	1,949	58,470
			第2段階	390	820	2,039	61,170
			第3段階-1	650	1,310	2,789	83,670
			第3段階-2	1,360	1,310	3,499	104,970
			第4段階	1,445	2,006	4,280	128,400
要介護3	793	109	第1段階	300	820	2,022	60,660
			第2段階	390	820	2,112	63,360
			第3段階-1	650	1,310	2,862	85,860
			第3段階-2	1,360	1,310	3,572	107,160
			第4段階	1,445	2,006	4,353	130,590
要介護4	862	109	第1段階	300	820	2,091	62,730
			第2段階	390	820	2,181	65,430
			第3段階-1	650	1,310	2,931	87,930
			第3段階-2	1,360	1,310	3,641	109,230
			第4段階	1,445	2,006	4,422	132,660
要介護5	929	109	第1段階	300	820	2,158	64,740
			第2段階	390	820	2,248	67,440
			第3段階-1	650	1,310	2,998	89,940
			第3段階-2	1,360	1,310	3,708	111,240
			第4段階	1,445	2,006	4,489	134,670

※関生園では上記加算の他、月63単位の加算と、該当の場合のみ1日3単位や月110単位も加わります

## 【 真 生 園 】

介護度	基本単価	加算等	負担段階	食費	居室料	1日合計	1ヶ月負担額
要介護1	661	180	第1段階	300	820	1,120	33,600
			第2段階	390	820	2,051	61,530
			第3段階-1	650	1,310	2,801	84,030
			第3段階-2	1,360	1,310	3,511	105,330
			第4段階	1,445	2,006	4,292	128,760
要介護2	730	180	第1段階	300	820	1,120	33,600
			第2段階	390	820	2,120	63,600
			第3段階-1	650	1,310	2,870	86,100
			第3段階-2	1,360	1,310	3,580	107,400
			第4段階	1,445	2,006	4,361	130,830
要介護3	803	180	第1段階	300	820	1,120	33,600
			第2段階	390	820	2,193	65,790
			第3段階-1	650	1,310	2,943	88,290
			第3段階-2	1,360	1,310	3,653	109,590
			第4段階	1,445	2,006	4,434	133,020
要介護4	874	180	第1段階	300	820	1,120	33,600
			第2段階	390	820	2,264	67,920
			第3段階-1	650	1,310	3,014	90,420
			第3段階-2	1,360	1,310	3,724	111,720
			第4段階	1,445	2,006	4,505	135,150
要介護5	942	180	第1段階	300	820	1,120	33,600
			第2段階	390	820	2,332	69,960
			第3段階-1	650	1,310	3,082	92,460
			第3段階-2	1,360	1,310	3,792	113,760
			第4段階	1,445	2,006	4,573	137,190

※負担段階1の方は食費・居住補のみの合計で表記しています

## 【 明 生 園 】

	介護度	基本単価	加算等	負担段階	食費	居室料	1日合計	1ヶ月負担額
従来型個室利用の場合	要介護1	573	176	第1段階	300	320	620	18,600
				第2段階	390	420	1,559	44,740
				第3段階-1	650	820	2,219	64,540
				第3段階-2	1,360	820	2,929	85,840
				第4段階	1,445	1,171	3,365	98,920
	要介護2	641	176	第1段階	300	320	620	18,600
				第2段階	390	420	1,627	46,780
				第3段階-1	650	820	2,287	66,580
				第3段階-2	1,360	820	2,997	87,880
				第4段階	1,445	1,171	3,433	100,960
	要介護3	712	176	第1段階	300	320	620	18,600
				第2段階	390	420	1,698	48,910
				第3段階-1	650	820	2,358	68,710
				第3段階-2	1,360	820	3,068	90,010
				第4段階	1,445	1,171	3,504	103,090
	要介護4	780	176	第1段階	300	320	620	18,600
				第2段階	390	420	1,766	50,950
				第3段階-1	650	820	2,426	70,750
				第3段階-2	1,360	820	3,136	92,050
				第4段階	1,445	1,171	3,572	105,130
要介護5	847	176	第1段階	300	320	620	18,600	
			第2段階	390	420	1,833	52,960	
			第3段階-1	650	820	2,493	72,760	
			第3段階-2	1,360	820	3,203	94,060	
			第4段階	1,445	1,171	3,639	107,140	
多床室(二人、四人部屋)利用の場合	要介護1	573	176	第1段階	300	0	300	9,000
				第2段階	390	370	1,509	43,240
				第3段階-1	650	370	1,769	51,040
				第3段階-2	1,360	370	2,479	72,340
				第4段階	1,445	855	3,049	89,440
	要介護2	641	176	第1段階	300	0	300	9,000
				第2段階	390	370	1,577	45,280
				第3段階-1	650	370	1,837	53,080
				第3段階-2	1,360	370	2,547	74,380
				第4段階	1,445	855	3,117	91,480
	要介護3	712	176	第1段階	300	0	300	9,000
				第2段階	390	370	1,648	47,410
				第3段階-1	650	370	1,908	55,210
				第3段階-2	1,360	370	2,618	76,510
				第4段階	1,445	855	3,188	93,610
	要介護4	780	176	第1段階	300	0	300	9,000
				第2段階	390	370	1,716	49,450
				第3段階-1	650	370	1,976	57,250
				第3段階-2	1,360	370	2,686	78,550
				第4段階	1,445	855	3,256	95,650
要介護5	847	176	第1段階	300	0	300	9,000	
			第2段階	390	370	1,783	51,460	
			第3段階-1	650	370	2,043	59,260	
			第3段階-2	1,360	370	2,753	80,560	
			第4段階	1,445	855	3,323	97,660	

※介護負担段階については市役所に直接確認下さい。

※料金はすべて1割負担の計算です。1ヶ月の料金は30日で計算しています。

※加算内容については裏面を参照。

※「加算等」の中にその他加算①、②は含まれておりません

【加算】

加算名	単価 (1日につき)	関生園	明生園	真生園
日常生活継続支援加算(Ⅰ)	36	—	○	—
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46	○	—	○
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	—	—	—
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	—	—	—
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6	—	—	—
看護体制加算(Ⅰ)	6	○	○	—
看護体制加算(Ⅱ)	13	—	○	—
看護体制加算(Ⅰ)地域密着型	12	—	—	○
夜勤職員配置加算	46	—	—	—
夜勤職員配置加算(Ⅲ)	28	—	○	—
夜勤職員配置加算(Ⅳ)	33	○	—	—
夜勤職員配置加算(Ⅳ)地域密着型	61	—	—	○
栄養マネジメント強化加算	11	○	○	○
個別機能訓練加算	12	—	○	—

【その他加算①】

加算名	単価	関生園	明生園	真生園
初期加算	30/30回	○	○	○
療養食加算	6/1食	—	○	—
安全対策体制加算	20/初回	○	○	○
経口維持加算(Ⅰ)	400/月	—	○	○
経口維持加算(Ⅱ)	100/月	—	○	○
認知症専門ケア加算(Ⅰ)該当の方	3/日	○	—	—
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50/月	○	○	○
排せつ支援加算(Ⅰ)	10/月	○		
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3/月	○		
口腔衛生管理加算(Ⅱ)該当時	110/月	○		

※経口維持加算は状態低下時に個別で加算されます。

【その他加算②】

加算名	関生園	明生園	真生園
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	○	○	○
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	—	—	—
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	—	—	—
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	○	○	○
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	—	—	—
介護職員等ベースアップ等支援加算	○	○	○
看取り介護加算	○	○	○
入院・外泊時費用	○	○	○