

◇地域密着型特別養護老人ホームコスモス苑さとづか入居基本利用料金表◇

令和3年4月1日改正

	項 目	①施設サービス費	②基本加算	③ 合計単位数 ①+②	④ 自己負担額（1日あたり）		
					（1割）	（2割）	（3割）
利用料	要介護1	661 単位	141 単位	802 単位	813 円	1,626 円	2,439 円
	要介護2	730 単位	141 単位	871 単位	883 円	1,766 円	2,649 円
	要介護3	803 単位	141 単位	944 単位	957 円	1,914 円	2,871 円
	要介護4	874 単位	141 単位	1,015 単位	1,029 円	2,058 円	3,087 円
	要介護5	942 単位	141 単位	1,083 単位	1,098 円	2,196 円	3,294 円

※④の自己負担につきましては札幌市は地域単価10.14で計算しております。

②基本加算			
看護体制加算Ⅰ	12 単位	日常生活継続支援加算Ⅱ	46 単位
看護体制加算Ⅱ	23 単位	栄養マネジメント強化加算	11 単位
夜勤職員配置加算Ⅱ	46 単位	認知症専門ケア加算Ⅰ	3 単位

対象者のみ加算			
初期加算	30 単位/日	外泊時費用（入院含む）	246 単位/日
療養食加算	6 単位/食	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3 単位/月
安全対策体制加算	20 単位/1 回限	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	6 単位/月
在宅入所相互利用加算	40 単位/日	自立支援促進加算	300 単位/月
看取り介護加算Ⅰ (1) 死亡日以前 31 日～45 日	72 単位/日	排せつ支援加算Ⅰ	10 単位/月
看取り介護加算Ⅰ (2) 死亡日以前 4 日～30 日	144 単位/日	科学的介護推進体制加算Ⅱ	50 単位/月
看取り介護加算Ⅰ (3) 死亡日以前 2 日～3 日	680 単位/日	ADL 維持等加算Ⅰ	30 単位/月
看取り介護加算Ⅰ (4) 死亡日	1280 単位/日	ADL 維持等加算Ⅱ	60 単位/月

介護職員処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅰ	令和3年9月30日までの上乘せ分
1ヶ月の利用総単位数の8.3%を加算 ※上記の料金表には介護職員処遇改善加算Ⅰは含まれておりません。	1ヶ月の利用総単位数の2.7%を加算 ※上記の料金表には特定処遇改善加算Ⅰは含まれておりません。	1カ月の総単位数の0.1%を加算 ※新型コロナウイルス感染症への対応にともなう加算

※入居してから30日に限り初期加算が加算されます。
 ※30日を超える病院又は診療所への入院後に再入居した場合も再度、初期加算が算定されます。
 ※上記以外にも施設の体制やご利用者様の心身の変化等により加算算定になる場合がございます。
 ※施設の体制・基準等により加算内容は変更する場合がございます。
 ※加算算定になる場合には予め内容・金額をご説明いたします。

⑤◇居住費・食費の自己負担額（1日あたり）◇

	対象者	⑥食費	⑦居住費 (ユニット型個室)
第1段階	世帯全員が市町村民税非課税で老齢福祉年金を受給している方。	300円	820円
第2段階	世帯全員が市町村民税非課税で本人の前年の公的年金収入額と合計所得金額の合計が80万以下の方。 ※公的年金収入額には遺族・障害年金などの非課税年金は含みません。 ※合計所得金額とは実際の収入金額ではなく、年金の所得や給与所得などの合計で、扶養などの控除額を引く前の金額です。	390円	820円
第3段階	世帯全員が市町村民税非課税で利用者負担段階が第1・第2段階以外の方。	650円	1,310円
第4段階	上記以外の方	1,392円	2,200円

⑧◇介護保険適用外分（実費分）◇

サービスの種類	金額	内容
特別な食事	実費	契約者が希望する特別なメニューの食事提供
理容・美容	実費	苑内で行う
クリーニング代	実費	苑での洗濯が困難で外部へ依頼したもの。
レクリエーション費用	実費	クラブ活動の材料費、有料施設の入場料、交通費・希望参加の費用
電気代(テレビ) (冷蔵庫) (加湿器) (扇風機) (ラジカセ) (携帯) (タブレット) (パソコン) (ゲーム機) (在宅酸素)	20円/日 30円/日 20円/日 20円/日 10円/日 10円/日 10円/日 10円/日 10円/日 3,000円/月	各家電に要する電気代(別途申込伝票あり)
金銭管理	1,500円/月	預金管理・支払い代行
その他	実費	日常生活において通常必要となるサービス

利用料の計算方法

$$\begin{aligned}
 & \text{④自己負担額} + \text{対象者のみの加算} \times 11.1\% + \text{⑥食費} + \text{⑦居住費} + \text{介護保険適用外分} \\
 & = 1\text{日の利用料}
 \end{aligned}$$

社会福祉法人 彩世会

地域密着型特別養護老人ホーム コスモス苑さとづか

問い合わせ先 011-889-1133 (仲鉢・高林)