令和８年８月１日現在

特別養護老人ホーム　リンデンバウムいずみ　基本利用料金

（日額：円）

	項　目	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
①施設サービス費	従来型個室・多床室	589 円	659 円	732 円	802 円	871 円
②施設サービス費 加　算	個別機能訓練加算Ⅰ	12 円	利用者ごとの個別機能訓練計画を作成し、計画に基づいた訓練を行います。			
	個別機能訓練加算Ⅱ	20 円	利用者ごとの個別機能訓練計画を作成し、行政と情報共有しながら、計画に基づいた訓練を行います。（※１ヶ月に１回の算定です）			
	看護体制加算Ⅰ	4円	常勤の看護師を１名以上配置しています。			
	看護体制加算Ⅱ	8円	介護職員及び看護職員等における２４時間の連絡及び対応体制に関する取り決めを整備し、利用者に対する観察項目の標準化を行います。			
	夜勤職員配置加算Ⅲ	16 円	夜勤を行う介護職員を、配置基準を上回って配置し、また夜勤時間帯を通じて喀痰吸引等の実施ができる介護職員を配置しています。			
	日常生活継続支援加算	36 円	介護福祉士の資格保有者を、配置基準を上回って配置することにより、可能な限り個人の尊厳を保持しつつ、日常生活を継続できるよう支援します。			
	栄養マネジメント加算	11 円	管理栄養士を１名以上配置し、利用者ごとの栄養状態に応じた栄養ケア計画を作成のうえ、関連職種が共同して栄養マネジメントを行います。			
	排せつ支援加算Ⅰ	10 円	利用者ごとの排せつ状態に応じた排せつケア計画を作成し、関連職種が連携し適切なケアを行います。（※１ヶ月に１回の算定です）			
	科学的介護推進体制加算Ⅱ	50 円	行政主導のネットワークシステムを利用し、情報共有を行いながらサービスを提供します。（※１ヶ月に１回の算定です）			
	生産性向上推進体制加算Ⅱ	10 円	介護現場の生産性向上を支援することを目的とし、テクノロジー導入と業務改善の継続的な取り組みを行います。（※１ヶ月に１回の算定です）			
③介護職員等処遇改善加算Ⅰロ		介護職員処遇改善に充てます。月額施設サービス費（食費及び滞在費を除く）に17．6%乗じた金額				
④食　費	第１段階	300 円				
	第２段階	390 円				
	第３段階①	680 円				
	第３段階②	1420 円				
	第４段階	1900 円				
⑤居住費	第１段階	従来型個室　380 円	多床室　０円			
	第２段階	従来型個室　480 円	多床室　430 円			
	第３段階①	従来型個室　880 円	多床室　430 円			
	第３段階②	従来型個室　980 円	多床室　530 円			
	第４段階	従来型個室　1231 円	多床室　915 円			
従来型個室 合　計 (①+②+③+④+⑤)	第１段階					
	第２段階					
	第３段階①					
	第３段階②					
	第４段階	5,833 円	6,080 円	6,338 円	6,585 円	6,828 円
多　床　室 合　計 (①+②+③+④+⑤)	第１段階					
	第２段階					
	第３段階①					
	第３段階②					
	第４段階	5,517 円	5,764 円	6,022 円	6,269 円	6,512 円

○ その他の加算（利用する方の状況に応じて算定となります）

- 初期加算　30 円（日額：入所から 30 日以内　他施設または在宅、医療機関より入所された場合）
- 外泊時費用　246 円（日額：入院及び外泊した場合　月６日を上限）
- 外泊時在宅サービス利用費用　560 円（日額：外泊中に在宅サービスを受けた場合　月６回を上限）
- 認知症専門ケア加算Ⅰ　３円（日額：認知症高齢者自立度がⅢa 以上の方）
- 褥瘡マネジメント加算Ⅰ　３円（月額：褥瘡ケア計画を作成し、基にケアを実施している場合）
- 褥瘡マネジメント加算Ⅱ　13 円（月額：褥瘡ケア計画を作成し、基にケアを実施かつ褥瘡の発生がない場合）
- 療養食加算　６円（1 食につき・1 日３回を上限：医師が発行する食事箋を基に食事を提供した場合）
- 経口維持加算Ⅰ　400 円（月額：摂食機能障害を有する入所者ごとに経口維持計画を作成し栄養管理を行った場合）
- 再入所日栄養連携加算　200 円（1 回限り：入院後摂食機能低下により食事形態が変更になった際、施設の管理栄養士が医療機関で行われるカンファレンス等に参加し、医療機関の管理栄養士と連携して栄養ケア計画を作成した場合）
- 口腔衛生管理加算Ⅰ　90 円（月額：歯科医師または指示を受けた歯科衛生士が入所者に対して口腔ケアを月２回以上行った場合）
- 配置医師緊急時対応加算　325 円　（1 回につき　勤務時間外に配置医師が診察した場合）
  650 円　（1 回につき　早朝または夜間に配置医師が診察した場合）
  1300 円　（1 回につき　深夜に配置医師が診察した場合）
- 看取り介護加算Ⅱ　（死亡日）1580 円　（死亡前日及び前々日）780 円　（死亡日前４日～30 日前）144 円
  （死亡日前 31 日～45 日）72 円
- 安全対策管理加算　20 円（入所時のみ）
- 退所時情報提供加算　250 円（入院時のみ：入院時に病歴等の情報を医療機関と共有した場合）

○ その他の日常生活費（実費）

- 日用品費（歯ブラシ代など）
- 電気代　50 円（日額：テレビなど個人家電製品を居室に設置した場合）
- 理容代　（カット・顔剃り）3600 円　　（カットのみ）2500 円
- 外部クリーニング代
- 医療費、各種予防接種代金

※　左記料金表は、1 割負担の方の場合です。お持ちの負担割合証をご確認ください。2 割負担または 3 割負担の場合は、施設サービス費及び加算の金額が変わります。食費・居住費は第 4 段階となります。

※　オムツ代は施設サービス費に含まれます。

※　外泊または入院時において居室を確保している場合は、居住費を算定します。施設サービス費及び食費の算定はありません。なお外泊または入院時に短期入所生活介護で居室を利用する場合は算定しません。

○ 負担限度額について

第１段階：老齢福祉年金を受給している方、または生活保護を受給している方など

第２段階：市町村税非課税世帯で年金収入等が年間８０万円以下、かつ預貯金が単身 650 万円以下

第３段階①：市町村税非課税世帯で年金収入等が年間 80～120 万円以内、かつ預貯金が単身 550 万円以下

第３段階②：市町村税非課税世帯で年金収入等が年間 120 万円以上、かつ預貯金が単身 500 万円以下

第４段階：市町村税課税世帯、または預貯金額が各要件の金額を超えている場合。

※　夫婦世帯は各要件の預貯金額に１000,万円上乗せした額となります。