

地域密着型介護老人福祉施設 ボニジュール泉が丘苑 料金表

令和5年9月1日改定

※下記の利用料金表は1割負担の場合です

入所者生活介護費(介護保険負担分) 1日あたり	
要介護1	661円
要介護2	730円
要介護3	803円
要介護4	874円
要介護5	942円

(円=単位)

各種サービス費(介護保険負担分) 基本1日あたり			
・看護体制加算(Ⅰ)	12円	・経口移行加算	28円
・看護体制加算(Ⅱ)	23円	・経口維持加算(Ⅰ)	400円/月
・夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	46円	・経口維持加算(Ⅱ)	100円/月
・夜勤職員配置加算(Ⅳ)イ	61円	・口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/月
・個別機能訓練加算(Ⅰ)	12円	・口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110円/月
・個別機能訓練加算(Ⅱ)	20円/月	・看取り介護加算(Ⅰ)	
・生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100円/月	死亡日以前31日以上45日以下	72円
・生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200円/月	死亡日以前4日以上30日以下	144円
個別機能訓練加算を算定している場合	100円/月	死亡日の前日及び前々日	680円
・若年性認知症入所者受入加算	120円	死亡日	1,280円
・日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46円	・看取り介護加算(Ⅱ)	
・配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間)	650円/回	死亡日以前31日以上45日以下	72円
・配置医師緊急時対応加算(深夜)	1,300円/回	死亡日以前4日以上30日以下	144円
・精神科医療養指導加算	5円	死亡日の前日及び前々日	780円
・外泊時費用加算	246円	死亡日	1,580円
※入院、外泊時に算定(初日・最終日を除く)		・在宅復帰支援機能加算	10円
・在宅サービスを利用したときの費用	560円	・在宅・入所相互利用加算	40円
・初期加算(入所後30日以内)	30円	・認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円
・退所時等相談援助加算		・認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4円
(1)退所前訪問相談援助加算	460円/回	・認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円
(2)退所後訪問相談援助加算	460円/回	(7日間を限度にして算定)	
(3)退所時相談援助加算	400円/回	・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円
(4)退所前連携加算	500円/回	・サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円
・栄養マネジメント強化加算	11円	・サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円
・再入所時栄養連携加算	200円/回	・ADL維持等加算(Ⅰ)	30円/月
・褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/月	・ADL維持等加算(Ⅱ)	60円/月
・褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円/月	・自立支援促進加算	300円/月
・褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)(R4.3月末まで)	10円/月	・科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40円/月
・排せつ支援加算(Ⅰ)	10円/月	・科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50円/月
・排せつ支援加算(Ⅱ)	15円/月	・安全対策体制加算	20円/回
・排せつ支援加算(Ⅲ)	20円/月	・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	8.3%
・排せつ支援加算(Ⅳ)(R4.3月末まで)	100円/月	・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	2.7%
・療養食加算(1日につき3回を限度)	6円/回	・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	2.3%
		・介護職員等ベースアップ等支援加算	1.6%

※金沢市は地域区分7級地と定められており、1単位=10.14円となります。

※入居者様の負担割合については介護保険負担割合証に準ずる金額となります。

介護保険の給付対象とならないサービスにかかる料金

項 目		料 金
居住費	利用者負担第4段階の方	2,450円/日
	利用者負担第3段階の方 利用者負担第2段階の方 利用者負担第1段階の方	1日につき (水道光熱費含む) 厚生労働大臣の定める負担 限度額
食費	利用者負担第4段階の方	1日 1,630円/日
	利用者負担第3段階の方 利用者負担第2段階の方 利用者負担第1段階の方	朝食 380円 昼食 650円 (おやつ含) 夕食 600円 厚生労働大臣の定める負担 限度額
経管栄養		1日につき 1,630円/日
おやつ代 (通常のおやつ代は含まない)		追加1回につき 110円/回
教養娯楽費		実費
外注クリーニングを希望される場合 (ドライクリーニングが必要な場合は別料金となります。)		実費
		1回につき 500円 1月につき 3,300円
電化製品持込料 (各入居者様が持ち込まれた電化製品に限り)		1点に付40円/日
コピー代	1枚につき	20円
各種嗜好品		実費
施設内の外注理美容代	1回につき (内容により)	実費
行政手続等に伴う経費		実費
切手・はがき等		実費
預り金手数料	3万円以下	440円/月
	30,001円以上	550円/月
特別な食事		実費
診療費・薬代		実費
インフルエンザ予防接種等各種予防接種		実費
病院受診への送迎費・付添費		実費
通院・受診に関しては基本ご家族様の付き添いが基本となります。但し、当方の協力病院は施設対応とさせていただきます。(それ以外については応相談)		
口座振替手数料	ゆうちょ銀行	1件あたり55円
	その他金融機関	1件あたり157円

※上記以外でも入居者様が個人的に必要なものは実費をいただく場合があります。