

# ◇ 特別養護老人ホーム多田の里愛夢（ユニット型） ◇

（令和7年4月1日より適用）

※飯塚市の介護老人福祉施設サービスでは1単位に10.14円を乗じた額の1割又は2割又は3割がご利用者負担となります。  
当施設では、下記サービス費用の内、○は全ての方を対象、△は要件を満たす方のみを対象として算定しております。

| 介護サービス単位(1日あたり)            |   | 要介護1                                           | 要介護2        | 要介護3        | 要介護4        | 要介護5        |
|----------------------------|---|------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 基本額                        | ○ | 670                                            | 740         | 815         | 886         | 955         |
| 日常生活継続支援加算                 | ○ | 46                                             | 46          | 46          | 46          | 46          |
| 個別機能訓練加算Ⅰ                  | ○ | 12                                             | 12          | 12          | 12          | 12          |
| 栄養マネジメント強化加算               | ○ | 11                                             | 11          | 11          | 11          | 11          |
| 看護体制加算Ⅰ                    | ○ | 4                                              | 4           | 4           | 4           | 4           |
| 看護体制加算Ⅱ                    | ○ | 8                                              | 8           | 8           | 8           | 8           |
| 夜勤職員配置加算Ⅱ又はⅣ※職員要件で変動       | ○ | 18又は21                                         | 18又は21      | 18又は21      | 18又は21      | 18又は21      |
| 個別機能訓練加算Ⅱ（LIFE）            | ○ | 月20                                            | 月20         | 月20         | 月20         | 月20         |
| 科学的介護推進体制加算Ⅱ（LIFE）         | ○ | 月50                                            | 月50         | 月50         | 月50         | 月50         |
| 褥瘡マネジメント加算Ⅰ又はⅡ（LIFE）       | ○ | 月3又は13                                         | 月3又は13      | 月3又は13      | 月3又は13      | 月3又は13      |
| ADL維持加算Ⅰ又はⅡ（LIFE）※実績に応じて変動 | ○ | 月30又は60                                        | 月30又は60     | 月30又は60     | 月30又は60     | 月30又は60     |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ               | ○ | 月10                                            | 月10         | 月10         | 月10         | 月10         |
| 療養食加算（1食6単位で計算されます）        | △ | 18                                             | 18          | 18          | 18          | 18          |
| 初期加算（新規入居等から30日間）          | △ | 30                                             | 30          | 30          | 30          | 30          |
| 安全対策体制加算（入所時に1回）           | △ | 20                                             | 20          | 20          | 20          | 20          |
| 排せつ支援加算Ⅰ又はⅡ又はⅢ（LIFE）       | △ | 月10又は15又は20                                    | 月10又は15又は20 | 月10又は15又は20 | 月10又は15又は20 | 月10又は15又は20 |
| 外泊時加算（外泊等で居室を空けたとき）        | △ | 246                                            | 246         | 246         | 246         | 246         |
| 看取り介護加算Ⅰ                   | △ | 看取り日以前45日～31日：72、30日～4日：144、3日～2日：680、当日：1,280 |             |             |             |             |
| 処遇改善加算                     | ○ | 1ヶ月の総利用単位数×14% または 13.6%                       |             |             |             |             |

※各種加算は、人員配置やご本人の状況によって変動することがあります。

※加算名の横にLIFEと表示しているものについては、当該加算に関連するデータを厚生労働省に提出した場合に算定できるものです。

したがって、厚労省にデータ提供し、フィードバックが受けられる体制になってから算定開始となります。

※食費・居住費はご本人の収入や所得に応じて、負担上限額が設定されています。

|               |      |      |      |      |       |      |       |        |   |        |
|---------------|------|------|------|------|-------|------|-------|--------|---|--------|
| 食費内訳(1日)      | 朝食   | 282円 | 昼食   | 545円 | おやつ   | 95円  | 夕食    | 523円   | 計 | 1,445円 |
| 減額対象者の上限額(1日) | 第1段階 | 300円 | 第2段階 | 390円 | 第3段階① | 650円 | 第3段階② | 1,360円 |   |        |

|                |                                               |
|----------------|-----------------------------------------------|
| ユニット型個室居住費(1日) | 2,066円                                        |
| 減額対象者の上限額(1日)  | 第1段階 880円 第2段階 880円 第3段階① 1,370円 第3段階② 1,370円 |

## ～月額利用料金例(30日計算)～

| 利用料金       | 要介護1     | 要介護2     | 要介護3     | 要介護4     | 要介護5     |
|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1割負担・第2段階  | 64,957円  | 67,385円  | 69,986円  | 72,448円  | 74,841円  |
| 1割負担・第3段階① | 87,457円  | 89,885円  | 92,486円  | 94,948円  | 97,341円  |
| 1割負担・第3段階② | 108,757円 | 111,185円 | 113,786円 | 116,248円 | 118,641円 |
| 1割負担・減免なし  | 132,187円 | 134,615円 | 137,216円 | 139,678円 | 142,071円 |
| 2割負担       | 159,044円 | 163,899円 | 169,101円 | 174,025円 | 178,811円 |
| 3割負担       | 185,901円 | 193,183円 | 200,986円 | 208,372円 | 215,551円 |

※介護保険給付サービスの2・3割負担者…市民税課税世帯であり、一定以上の収入・所得がある方