

料 金 表 (平成27年度介護報酬改正に伴う料金)

1. 特別養護老人ホーム 福寿荘 (従来型)

単位:円/日

介護度	基本料金			加算	
	個室	多床室		日常生活継続支援加算	36
		27年4-7月	27年8月以降		
要介護 1	547	594	547	夜勤職員配置加算	13
要介護 2	614	661	614	看護体制加算	12
要介護 3	682	729	682	栄養マネジメント加算	14
要介護 4	749	796	749	個別機能訓練加算	12
要介護 5	814	861	814	口腔機能維持管理体制加算	30/月
居住費	1150	370	840	食費	1420円/日

* 居住費・食費は4段階対象者の料金

2. 福寿荘通所介護事業所 (通常規模型)

9時15分から16時20分 7時間以上9時間未満

単位:円/回

介護度	基本料金	介護予防加算		加算	
要支援 1	1,647/月	運動機能向上加算	225	個別機能訓練加算(Ⅰ)	46
要支援 2	3,377/月	提供体制加算 支援1	72	個別機能訓練加算(Ⅱ)	56
要介護 1	656	提供体制加算 支援2	144	入浴加算	50
要介護 2	775	事業所評価加算	120	提供体制加算(Ⅰイ)	18
要介護 3	898	若年性認知症加算	240	家族送迎 片道 △	47
要介護 4	1,021			若年性認知症加算	60
要介護 5	1,144			延長・1時間 50 2時間 100	

※ 食費(昼 500円 夕 500円)

3. 福寿荘認知症型通所介護事業所 (地域密着型)

9時15分から16時20分 7時間以上9時間未満

単位:円/回

介護度	基本料金	加算			
要介護 1	855	個別機能訓練加算	27	若年性認知症加算	60
要介護 2	980	入浴加算	50	家族送迎 片道 △	47
要介護 3	1,076	提供体制加算(Ⅰイ)	18		
要介護 4	1,172	延長 1時間	50		
要介護 5	1,267	延長 2時間	100		

※ 食費(昼 500円 夕 500円)

※ 全サービス共通の加算について

介護職員処遇改善加算を下記のとおり加算させていただきます。

サービス種別	利用総額に加算
特養福寿荘ご利用者	5.9%
訪問介護ご利用者	8.6%
通所介護ご利用者	4.0%
短期入所ご利用者	5.9%
認知症対応通所介護ご利用者	6.8%

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

6. 福寿荘指定居宅介護支援事業所

単位:円/月

居宅支援費 Ⅱ	要介護1又は 要介護2	14,420
	要介護3又は要 介護4・5	17,530

* 保険から全額給付されるため費用はかかりません。

* 介護支援専門員1人に当りの利用者の数が40人未満の場合。

4. 福寿荘訪問介護事業所

身体介護

単位:円/回

時間	基本料金	加算	
		初回加算	200
30分未満	270	緊急時加算	100
1時間未満	427	生活機能連携向上加算 100/月	
1時間以上	620		

生活援助

時間	基本料金	加算	
		初回加算	200
45分未満	201	緊急時加算	100
45分以上	248	生活機能連携向上加算 100/月	

介護予防訪問介護

単位:円/月

回数	改正後	加算	
週に1回程度	1,168	初回加算	200
週に2回程度	2,335	緊急時加算	100
週に3回程度	3,704	生活機能連携向上加算 100/月	

5. 福寿荘短期入所事業所 (併設型)

単位:円/回

介護度	個室	多床室		居住費・多床室	居住費・多床室
		27年 4-7月	27年 8月以降		
要支援 1	433	473	438	4段階	4段階
要支援 2	538	581	539	370円	840円
要介護 1	579	646	599	27年4月~7月	3段階・2段階
要介護 2	646	713	666	居住費・個室	370円
要介護 3	714	781	734		1段階
要介護 4	781	848	801	1,150円	0円
要介護 5	846	913	866	27年4月~	27年8月~

加算		予防給付加算			
機能訓練体制加算	12	サービス提供体制加算 18			
提供体制加算(Ⅰイ)	18	送迎加算 184			
看護体制加算Ⅰ	4	個別機能訓練体制加算 12			
看護体制加算Ⅱ	8	その他の費用			
夜勤職員配置加算Ⅰ	13	朝食	昼食	夕食	おやつ100円
送迎加算	184	420円	500円	500円	被服費190円
認知症加算	120	3・2・1段階	3・2・1段階	3・2・1段階	連絡帳150円
緊急短期入所受入加算	90	400円	490円	490円	
(確認後加算予定)		※ 一日の食費負担限度額 第一段階300円			
医療連携強化加算	58	第二段階390円 第三段階650円			