

プレジールの丘 料金表 平成27年 8/1から

特別養護老人ホーム

※全ての利用料において基本単価×10.14となっています。

～介護サービス費～【1割負担の方】

単位は円です。

要介護度区分	1日あたり			28日分	30日分	31日分
	基本単価	利用料	入居者負担額(1割)	入居者負担額(1月分合計額)		
要介護 1	625	6,337	634	17,745	19,013	19,647
要介護 2	691	7,006	701	19,619	21,021	21,721
要介護 3	762	7,726	773	21,635	23,180	23,953
要介護 4	828	8,395	840	23,509	25,188	26,028
要介護 5	894	9,065	907	25,383	27,196	28,102

～介護サービス費～【2割負担の方】

単位は円です。

要介護度区分	1日あたり			28日分	30日分	31日分
	基本単価	利用料	入居者負担額(2割)	入居者負担額(1月分合計額)		
要介護 1	625	6,337	1,268	35,490	38,025	39,293
要介護 2	691	7,006	1,402	39,238	42,041	43,442
要介護 3	762	7,726	1,546	43,270	46,360	47,906
要介護 4	828	8,395	1,679	47,017	50,376	52,055
要介護 5	894	9,065	1,813	50,765	54,391	56,204

※ 介護サービス費・加算については原爆手帳をお持ちの方におかれましては、入居者様負担はなく、公費での助成があります。

～加算について～

加算名称	基本単価	【1割負担の方】				【2割負担の方】				1日単位	1月単位
		利用料(1日)	28日分	30日分	31日分	利用料(1日)	28日分	30日分	31日分		
初期加算(最初の30日間のみ)	30	31		913	943	61	1,704	1,826	1,886		
○ 栄養ケアマネ加算	14	15	426	426	440	29	795	852	880		
外泊時の費用	246	250				499					
療養食加算	18	19	548	548	566	37	1,022	1,095	1,132		
経口移行加算	28	29	852	852	881	57	1,590	1,704	1,761		
○ 看護体制加算(Ⅰ)	6	6	183	183	189	12	341	365	378		
○ 看護体制加算(Ⅱ)	13	14	396	396	409	27	738	791	818		
○ 夜勤職員配置加算	27	28	822	822	849	55	1,533	1,643	1,698		
○ 日常生活継続支援加算	46	47	1,400	1,400	1,446	94	2,612	2,799	2,892		
○ 個別機能訓練加算	12	13	365	365	378	25	682	730	755		
○ 精神科医師による療養指導体制加算	5	5	153	153	158	10	284	305	315		
若年性認知症利用者受入加算	120	122	3,651	3,651	3,772	244	6,814	7,301	7,544		
看取り介護加算 1	144	146				292					
看取り介護加算 2	680	690				1,379					
看取り介護加算 3	1,280	1,298				2,596					
経口維持加算(Ⅰ)	400	406				812					
経口維持加算(Ⅱ)	100	102				203					
○ 口腔衛生管理体制加算(1月単位)	30	31				61					
○ 口腔衛生管理加算(1月単位)	110	112				223					
1ヶ月あたりの必須の加算の合計負担額(参考)			159	3,776	3,776	3,900	313	7,046	7,546	7,797	
○ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×5.9%										

○印がある加算が必須となります。その他は対象となる方のみいただく事になります。

～食費～

単位は円です。

	1日あたり	28日分	30日分	31日分
第4段階	1,380	38,640	41,400	42,780
第3段階	650	18,200	19,500	20,150
第2段階	390	10,920	11,700	12,090
第1段階	300	8,400	9,000	9,300

～居住費～

単位は円です。

	1日あたり	28日分	30日分	31日分
第4段階				66,000
第3段階	1,310	36,680	39,300	40,610
第2段階	820	22,960	24,600	25,420
第1段階	820	22,960	24,600	25,420

食費・居住費については所得に応じた負担となります。

月額利用料金(加算については除いてあります)

【1割負担の方】

要介護1		28日分	30日分	31日分
	第4段階	122,385	126,413	128,427
	第3段階	72,625	77,813	80,407
	第2段階	51,625	55,313	57,157
	第1段階	49,105	52,613	54,367

要介護2		28日分	30日分	31日分
	第4段階	124,259	128,421	130,501
	第3段階	74,499	79,821	82,481
	第2段階	53,499	57,321	59,231
	第1段階	50,979	54,621	56,441

要介護3		28日分	30日分	31日分
	第4段階	126,275	130,580	132,733
	第3段階	76,515	81,980	84,713
	第2段階	55,515	59,480	61,463
	第1段階	52,995	56,780	58,673

要介護4		28日分	30日分	31日分
	第4段階	128,149	132,588	134,808
	第3段階	78,389	83,988	86,788
	第2段階	57,389	61,488	63,538
	第1段階	54,869	58,788	60,748

要介護5		28日分	30日分	31日分
	第4段階	130,023	134,596	136,882
	第3段階	80,263	85,996	88,862
	第2段階	59,263	63,496	65,612
	第1段階	56,743	60,796	62,822

単位は円です。

【2割負担の方】

要介護度区分	28日分	30日分	31日分
要介護 1	140,130	145,425	148,073
要介護 2	143,878	149,441	152,222
要介護 3	147,910	153,760	156,686
要介護 4	151,657	157,776	160,835
要介護 5	155,405	161,791	164,984

単位は円です。

※ 介護サービス費・食費・居住費の合計の概算になっております。

※ 上記金額に別途、表面の加算がつくこととなります。

短期入所生活介護 プレジールの丘 料金表

【A】=
所定単位数
×1.059

平成27年8月から

要介護度	基本単位	機能訓練体制加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	看護体制加算(Ⅰ)	看護体制加算(Ⅱ)	送迎加算(片道につき)	療養食加算(対象者のみ)	合計の単位数		地域区分単価	☆ 1日あたりの介護サービス費				所得段階	☆ 滞在費	☆ 食費	1日あたりのご利用料金				
												1割負担の方		2割負担の方					1割負担の方		2割負担の方		
												療養食加算算定あり	療養食加算算定なし	療養食加算算定あり	療養食加算算定なし								
要介護 1	677	12	6	18	4	8	184	23	0	987	963	10.17	1,004	979	2,008	1,958	4段階	2,200	1,380	4,584	4,559	5,588	5,538
																	3段階	1,310	650	2,964	2,939		
																	2段階	820	390	2,214	2,189		
																	1段階	820	300	2,124	2,099		
要介護 2	743	12	6	18	4	8	184	23	0	1,057	1,033	10.17	1,075	1,050	2,150	2,100	4段階	2,200	1,380	4,655	4,630	5,730	5,680
																	3段階	1,310	650	3,035	3,010		
																	2段階	820	390	2,285	2,260		
																	1段階	820	300	2,195	2,170		
要介護 3	814	12	6	18	4	8	184	23	0	1,132	1,108	10.17	1,152	1,127	2,303	2,253	4段階	2,200	1,380	4,732	4,707	5,883	5,833
																	3段階	1,310	650	3,112	3,087		
																	2段階	820	390	2,362	2,337		
																	1段階	820	300	2,272	2,247		
要介護 4	880	12	6	18	4	8	184	23	0	1,202	1,178	10.17	1,223	1,198	2,445	2,396	4段階	2,200	1,380	4,803	4,778	6,025	5,976
																	3段階	1,310	650	3,183	3,158		
																	2段階	820	390	2,433	2,408		
																	1段階	820	300	2,343	2,318		
要介護 5	946	12	6	18	4	8	184	23	0	1,272	1,248	10.17	1,294	1,269	2,587	2,538	4段階	2,200	1,380	4,874	4,849	6,167	6,118
																	3段階	1,310	650	3,254	3,229		
																	2段階	820	390	2,504	2,479		
																	1段階	820	300	2,414	2,389		

単位

円

〒850-0007

長崎市立山2丁目16-5

事業所番号(長崎県指定第 4270106000)

併設型ユニット型短期入所生活介護 I

地域区分ごとの1単位の単価・・・長崎市(7級地) 10.17円

○原爆手帳をお持ちの方は居住費と食費のみのお支払となります。

○利用者の方が市町民税世帯非課税等の低所得者である場合には、食費・居住費の利用負担は、所得に応じた一定額(負担限度額)までとなり、負担の軽減が図られています。

○介護サービス費、滞在費、食費については×利用された日数分を頂く事となります。

○介護職員処遇改善加算(Ⅰ)を算定させていただきます。

※上記合計の単位数【A】=所定単位数にサービス別加算率(5.9%)を乗じた単位数を加算した単位数となっています。

介護予防短期入所生活介護 プレジールの丘 料金表

【A】=
所定単
位数×
1.059

平成27年8月から

要介護度	基本単位	短期生活機能訓練体制加算	短期生活サービス提供体制強化加算Ⅱ	短期入所生活介護送迎加算(片道につき)	療養食加算(対象者のみ)		合計の単位数		地域区分単価【A】	1日あたりの介護サービス費				所得段階	※ 滞在費	※ 食費	1日あたりのご利用料金			
										1割負担の方		2割負担の方					療養食加算算定あり	療養食加算算定なし	療養食加算算定あり	療養食加算算定なし
										1割負担の方		2割負担の方					1割負担の方		2割負担の方	
要支援1	508	12	6	184	23	0	776	751	10.17	790	764	1,579	1,528	4段階	2,200	1,380	4,370	4,344	5,159	5,108
														3段階	1,310	650	2,750	2,724		
														2段階	820	390	2,000	1,974		
														1段階	820	300	1,910	1,884		
要支援2	631	12	6	184	23	0	906	882	10.17	922	897	1,843	1,794	4段階	2,200	1,380	4,502	4,477	5,423	5,374
														3段階	1,310	650	2,882	2,857		
														2段階	820	390	2,132	2,107		
														1段階	820	300	2,042	2,017		
単位									円											

〒850-0007
長崎市立山2丁目16-5 事業所番号(長崎県指定第 4270106000)
併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護 I

地域区分ごとの1単位の単価・・・長崎市(7級地) 10.17円

○ 原爆手帳をお持ちの方は居住費と食費のみのお支払となります。

○利用者の方が市町民税世帯非課税等の低所得者である場合には、食費・居住費の利用負担は、所得に応じた一定額(負担限度額)までとなり、負担の軽減が図られています。

○介護サービス費、滞在費、食費については×利用された日数分を頂く事となります。

○介護職員処遇改善加算(I)を算定させていただきます。

※上記合計の単位数【A】=所定単位数にサービス別加算率(5.9%)を乗じた単位数を加算した単位数となっています。

デイサービスセンター プレジールの丘 利用料金表

【1割負担の方】

H27.8月から 【7～9時間】

$$\ll([A]+[B]+[C]+[D]+[E])\times 10.14\times 1.040\times 0.1+[F]\gg$$

要介護度	基本単位	入浴加算 【B】	個別機能訓練加算 【C】		サービス提供体制 強化加算(1イ)【D】	栄養改善加算 【E】		食費・自己負担 【F】	地域区分単価		利用料金(円)			
	【A】		I	II			入浴/訓練/サI/栄養				入浴/訓練/サI	入浴/サI/栄養	入浴/サI	
要介護 1	735	50	46	56	18	150	0	500	10.14	介護1	1,612	1,435	1,504	1,346
要介護 2	868	50	46	56	18	150	0	500	10.14	介護2	1,752	1,575	1,645	1,487
要介護 3	1,006	50	46	56	18	150	0	500	10.14	介護3	1,898	1,721	1,790	1,632
要介護 4	1,144	50	46	56	18	150	0	500	10.14	介護4	2,043	1,866	1,936	1,778
要介護 5	1,281	50	46	56	18	150	0	500	10.14	介護5	2,188	2,011	2,080	1,922
単 位									円					

○ 原爆手帳をお持ちの方は食費のみのお支払となります。

○ 栄養改善加算は対象者の方のみとなります。

○ 若年性認知症利用者受入加算を加算される方は上記料金に60円加算されます。○ 介護職員処遇改善加算(1イ)を算定させていただきます。

※上記合計の利用料金については、所定単位数(A+(B～Eまでの該当する加算))にサー

○ 口腔機能向上加算は算定(費用徴収)しませんが、口腔体操・口腔ケアは実施いたします。ビス別加算率(4.0%)を乗じた単位数で計算させていただいています。

〒850-0007

長崎市立山2丁目16-5

事業所番号(長崎県指定第 4270108188)

小規模型 通所介護 通所介護 I 3 (7時間以上9時間未満)

地域区分ごとの1単位の単価・・・長崎市(7級地) 10.14円

デイサービスセンター プレジールの丘 利用料金表

【2割負担の方】

H27.8月から 【7～9時間】

$$\ll([A]+[B]+[C]+[D]+[E])*10.14*1.040*0.2+[F]\gg$$

要介護度	基本単位	入浴加算 【B】	個別機能訓練加算 【C】		サービス提供体制 強化加算(1イ)【D】	栄養改善加算 【E】		食費・自己負担 【F】	地域区分単価		利用料金(円)			
	【A】		I	II			入浴/訓練/サI/栄養				入浴/訓練/サI	入浴/サI/栄養	入浴/サI	
要介護 1	735	50	46	56	18	150	0	500	10.14	介護1	2,725	2,370	2,509	2,193
要介護 2	868	50	46	56	18	150	0	500	10.14	介護2	3,005	2,651	2,790	2,474
要介護 3	1,006	50	46	56	18	150	0	500	10.14	介護3	3,296	2,942	3,081	2,765
要介護 4	1,144	50	46	56	18	150	0	500	10.14	介護4	3,587	3,233	3,372	3,056
要介護 5	1,281	50	46	56	18	150	0	500	10.14	介護5	3,876	3,522	3,661	3,345
単 位									円					

○ 原爆手帳をお持ちの方は食費のみのお支払となります。

○ 栄養改善加算は対象者の方のみとなります。

○ 若年性認知症利用者受入加算を加算される方は上記料金に120円加算されます。○ 介護職員処遇改善加算(1イ)を算定させていただきます。

※上記合計の利用料金については、所定単位数(A+(B~Eまでの該当する加算))にサー

○ 口腔機能向上加算は算定(費用徴収)しませんが、口腔体操・口腔ケアは実施いたします。ビス別加算率(4.0%)を乗じた単位数で計算させていただいています。

〒850-0007

長崎市立山2丁目16-5

事業所番号(長崎県指定第 4270108188)

小規模型 通所介護 通所介護 I 3 (7時間以上9時間未満)

地域区分ごとの1単位の単価・・・長崎市(7級地) 10.14円

デイサービスセンター プレジールの丘 利用料金表

【介護予防通所介護費(1月につき)】

【1割負担の方】

平成27年8月～

【A】=所定単位数×1.040

予防給付	基本単位 【1ヶ月あたり】	サービス 提供体制 強化加算 (Iイ)	運動器機能 向上加算		栄養改善 加算		合計単位数【A】				食事費500円の回数分		地域 区分 単価	利用料金(月額)			
			加算あり	加算なし	加算あり	加算なし	運動機能+ 栄養改善	運動【有】	栄養【有】	【サー提 (I)のみ】	週1回の利用で月4回利用の場合	運動機能 +栄養改善		運動【有】	栄養【有】	【サー提 (I)のみ】	
要支援 1	1,647	72	225	0	150	0	2,178	2,022	1,944	1,788	500×4=	2,000	10.14	4,209	4,050	3,971	3,813
単位											円						

予防給付	基本単位 【1ヶ月あたり】	サービス 提供体制 強化加算 (Iイ)	運動器機能 向上加算		栄養改善 加算		合計単位数【A】				食事費500円の回数分		地域 区分 単価	利用料金(月額)			
			加算あり	加算なし	加算あり	加算なし	運動機能+ 栄養改善	運動【有】	栄養【有】	栄養【無】	週1回の利用で月4回利用の場合	運動機能 +栄養改善		運動【有】	運動【無】	栄養【無】	
要支援 2	3,377	144	225	0	150	0	4,052	3,896	3,818	3,662	500×4=	2,000	10.14	6,109	5,951	5,872	5,714
単位											円						

○ 若年性認知症利用者受入加算を加算される方は上記料金におよそ60円加算されます。

○ 口腔機能向上加算は算定(費用徴収)しませんが、口腔体操・口腔ケアは実施いたします。

○ 原爆手帳をお持ちの方は食費のみのお支払となります。

○ 介護職員処遇改善加算(Iイ)を算定させていただきます。
※上記合計の単位数【A】=所定単位数にサービス別加算率(4.0%)を乗じた単位数を加算した単位数となっています。

〒850-0007

長崎市立山2丁目16-5

事業所番号(長崎県指定第 4270108188)

予防通所介護 I 予防通所介護 II

地域区分ごとの1単位の単価・・・長崎市(7級地) 10.14円

デイサービスセンター プレジールの丘 利用料金表

【介護予防通所介護費(1月につき)】

【2割負担の方】

平成27年8月～

【A】=所定単位数×1.040

予防給付	基本単位 【1ヶ月あたり】	サービス提供体制強化加算(Iイ)	運動器機能向上加算		栄養改善加算		合計単位数【A】				食事費500円の回数分		地域区分単価	利用料金(月額)			
			加算あり	加算なし	加算あり	加算なし	運動機能+栄養改善	運動【有】	栄養【有】	【サー提(I)のみ】	週1回の利用で月4回利用の場合	運動機能+栄養改善		運動【有】	栄養【有】	【サー提(I)のみ】	
要支援 1	1,647	72	225	0	150	0	2,178	2,022	1,944	1,788	500×4=	2,000	10.14	6,417	6,100	5,942	5,626
単位											円						

予防給付	基本単位 【1ヶ月あたり】	サービス提供体制強化加算(Iイ)	運動器機能向上加算		栄養改善加算		合計単位数【A】				食事費500円の回数分		地域区分単価	利用料金(月額)			
			加算あり	加算なし	加算あり	加算なし	運動機能+栄養改善	運動【有】	栄養【有】	栄養【無】	週1回の利用で月4回利用の場合	運動機能+栄養改善		運動【有】	運動【無】	栄養【無】	
要支援 2	3,377	144	225	0	150	0	4,052	3,896	3,818	3,662	500×4=	2,000	10.14	10,217	9,901	9,743	9,427
単位											円						

○ 若年性認知症利用者受入加算を加算される方は上記料金におよそ120円加算されます。

○ 口腔機能向上加算は算定(費用徴収)しませんが、口腔体操・口腔ケアは実施いたします。

○ 原爆手帳をお持ちの方は食費のみのお支払となります。

○ 介護職員処遇改善加算(Iイ)を算定させていただきます。
※上記合計の単位数【A】=所定単位数にサービス別加算率(4.0%)を乗じた単位数を加算した単位数となっています。

〒850-0007

長崎市立山2丁目16-5

事業所番号(長崎県指定第 4270108188)

予防通所介護 I 予防通所介護 II

地域区分ごとの1単位の単価・・・長崎市(7級地) 10.14円