

特別養護老人ホーム アートフェリス ご利用料金表 1割負担の方様用

入所サービスのご利用料金

1単位：10.27円（6級地）

令和4年10月1日 改定

A	内容	項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設単位数	一日当り単位	652 単位	720 単位	793 単位	862 単位	929 単位
施設利用料	一日当り	670円/日	740円/日	815円/日	886円/日	954円/日	
	30日当り	20,089 円	22,184 円	24,433 円	26,559 円	28,623 円	

		加算項目	一日あたりの単価	一日あたりの料金	30日あたりの料金		
B	①	看護体制加算（Ⅰ）□	4単位	5円	124円		
	②	夜勤職員配置加算（Ⅱ）□	18単位	19円	555円		
	③	生活機能向上連携加算（Ⅱ）	100単位/月			103円	
	④	精神科医療養指導加算	5単位	6円	154円		
	⑤	個別機能訓練加算（Ⅰ）	12単位	13円	370円		
	⑥	個別機能訓練加算（Ⅱ）	20単位/月			21円	
	⑦	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	50単位/月			52円	
	⑧	外泊・入院加算（6日間/1ヵ月）	246単位	253円	1,516円/6日間	△	
	⑨	初期加算	30単位	31円	925円	△	
	⑩	安全対策体制加算	20単位/回	21円		※入居時1回のみ算定	
	⑪	療養食加算（1食あたり6単位）	18単位	19円	555円	△	
	⑫	経口維持加算（Ⅰ）	400単位/月			411円	
	⑬	経口維持加算（Ⅱ）	100単位/月			103円	
	⑭	再入所時栄養連携加算	200単位/回			206円	
	⑮	看取り介護加算（Ⅰ）	死亡日以前31～45日	72単位	74円		☆注1
			死亡日以前4～30日	144単位	148円		
			死亡日前日及び前々日	680単位	699円		
			死亡日	1280単位	1,315円		
	⑯	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位の83/1000	☆注2	
⑰	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位の27/1000	☆注3		
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）			所定単位の23/1000			
⑱	介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位の16/1000	☆注2		
⑲	日常生活継続支援加算（Ⅱ）	46単位	48円	1,418円	☆注4		

- ※ 部分については、ご入居者様全員に関わる加算となります。
- ※△については、ご入居者様の状態や外泊・入院によって算定する場合があります。
- ※☆注1）は本人、家族様等の同意を得て、ご入居者様の看取り介護を実施した場合に算定します。
- ※☆注2）はサービス利用単位数及び適用加算単位数の83/1000、16/1000に相当する単位数に地域単価を乗じた金額です。
- ※☆注3）はサービス利用単位数及び適用加算単位数の27/1000、23/1000に相当する単位数に地域単価を乗じた金額です。
- なお、日常生活継続支援加算（Ⅱ）算定の有無により（Ⅰ）・（Ⅱ）いずれかを算定します。
- ※☆注4）は、新規入居者の状況及び、介護福祉士配置状況が加算要件を満たした場合に算定します。
- ※⑥⑦は、加算の算定に必要な対応を実施した場合に算定します。

C	内容	食費		居住費		食費+居住費（30日）
	食費 居住費	第1段階	300円/日	9,000円/30日	820円/日	24,600円/30日
第2段階		390円/日	11,700円/30日	820円/日	24,600円/30日	36,300円
第3段階①		650円/日	19,500円/30日	1,310円/日	39,300円/30日	58,800円
第3段階②		1,360円/日	40,800円/30日	1,310円/日	39,300円/30日	80,100円
第4段階		1,800円/日	54,000円/30日	2,500円/日	75,000円/30日	129,000円

※世帯所得によって各段階別の料金になります。

（1円単位繰り上げ）

合計	A+C	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		第1段階	53,690円	55,790円	58,040円	60,160円
第2段階	56,390円	58,490円	60,740円	62,860円	64,930円	
第3段階①	78,890円	80,990円	83,240円	85,360円	87,430円	
第3段階②	100,190円	102,290円	104,540円	106,660円	108,730円	
第4段階	149,090円	151,190円	153,440円	155,560円	157,630円	

※上記金額に、Bの加算と実費負担分（日用品・理美容代等）、及び医療費・薬代を加えた金額が請求額となります。
 なお、加算と実費負担分、医療費・薬代についてはご入居者様によって金額が変わります。

特別養護老人ホーム アートフェリス ご利用料金表

2割・3割負担の方様用

入所サービスのご利用料金

1単位：10,27円（6級地）

令和4年10月1日 改定

A	内容	項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		施設単位数	一日当り単位	652 単位	720 単位	793 単位	862 単位
2割	施設利用料	一日当り	1,340円/日	1,479円/日	1,629円/日	1,771円/日	1,908円/日
		30日当り	40,177 円	44,367 円	48,865 円	53,117 円	57,245 円
3割	施設利用料	一日当り	2,009円/日	2,219円/日	2,444円/日	2,656円/日	2,862円/日
		30日当り	60,265 円	66,550 円	73,297 円	79,675 円	85,868 円

	加算項目	一日あたりの単価	2割		3割				
			一日あたりの料金	30日あたりの料金	一日あたりの料金	30日あたりの料金			
B	①	看護体制加算（Ⅰ）□	4単位	9円	247円	13円	370円		
	②	夜勤職員配置加算（Ⅱ）□	18単位	37円	1,109円	56円	1,664円		
	③	生活機能向上連携加算（Ⅱ）	100単位/月		206円		309円		
	④	精神科医療養指導加算	5単位	11円	308円	16円	462円		
	⑤	個別機能訓練加算（Ⅰ）	12単位	25円	740円	37円	1,110円		
	⑥	個別機能訓練加算（Ⅱ）	20単位/月		41円		62円		
	⑦	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	50単位/月		103円		154円		
	⑧	外泊・入院加算（6日間/1ヵ月）	246単位	506円	3,032円/6日間	758円	4,548円/6日間	△	
	⑨	初期加算	30単位	62円	1,849円	93円	2,773円	△	
	⑩	安全対策体制加算	20単位/回	41円		62円		※入居時1回のみ算定	
	⑪	療養食加算（1食あたり6単位）	18単位	37円	1,109円	56円	1,664円	△	
	⑫	経口維持加算（Ⅰ）	400単位/月		822円		1,233円	△	
	⑬	経口維持加算（Ⅱ）	100単位/月		206円		309円	△	
	⑭	再入所時栄養連携加算	200単位/回		411円		925円	△	
	⑮	看取り介護加算（Ⅰ）	死亡日以前31～45日	72単位	148円		222円		☆注1
	死亡日以前4～30日		144単位	296円		444円			
	死亡日前日及び前々日		680単位	1,397円		2,095円			
	死亡日		1280単位	2,629円		3,944円			
	⑯	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）				所定単位の83/1000		☆注2	
⑰	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）				所定単位の27/1000		☆注3		
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）				所定単位の23/1000				
⑱	介護職員等ベースアップ等支援加算				所定単位の16/1000		☆注2		
⑲	日常生活継続支援加算（Ⅱ）	46単位	95円	2,835円	142円	4,252円	☆注4		

※ [] 部分については、ご入居者様全員に関わる加算となります。

※△については、ご入居者様の状態や外泊・入院によって算定する場合があります。

※☆注1）は本人、家族様等の同意を得て、ご入居者様の看取り介護を実施した場合に算定します。

※☆注2）はサービス利用単位数及び適用加算単位数の83/1000、16/1000に相当する単位数に地域単価を乗じた金額です。

※☆注3）はサービス利用単位数及び適用加算単位数の27/1000、23/1000に相当する単位数に地域単価を乗じた金額です。

なお、日常生活継続支援加算（Ⅱ）算定の有無により（Ⅰ）・（Ⅱ）いずれかを算定します。

※☆注4）は、新規入居者の状況及び、介護福祉士配置状況が加算要件を満たした場合に算定します。

※⑥⑦は、加算の算定に必要な対応を実施した場合に算定します。

C	内容	食費		居住費		食費+居住費（30日）
	食費・居住費	第4段階	1800円/日	54,000円/30日	2500円/日	75,000円/30日

※世帯所得によって各段階別の料金になります。

（1円単位繰り上げ）

合計	A+C		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		2割負担	169,180円	173,370円	177,870円	182,120円	186,250円
		3割負担	189,270円	195,550円	202,300円	208,680円	214,870円

※上記金額に、Bの加算と実費負担分（日用品・理美容代等）、及び医療費・薬代を加えた金額が請求額となります。

なお、加算と実費負担分、医療費・薬代についてはご入居者様によって金額が変わります。