

特別養護老人ホーム天橋の郷（入所）利用料金表

○ 介護保険 施設介護サービス（要介護の方が対象となります。）

利用者負担は、保険者が発行する介護保険負担割合証により、
介護報酬額の 1 割から 3 割となります。（1 日あたりの金額）

サービスの種類	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
施設介護料 （ユニット型個室）	670 円	740 円	815 円	886 円	955 円
看護体制加算Ⅰ 2	4 円/日				
夜勤職員配置加算Ⅱ 2	18 円/日				
認知症チームケア推進加算Ⅱ	120 円/月				
日常生活継続支援加算	46 円/日				
安全対策体制加算	20 円/入所日				
看取り介護加算Ⅰ 1	72 円/日				
看取り介護加算Ⅰ 2	144 円/日				
看取り介護加算Ⅰ 3	680 円/日				
看取り介護加算Ⅰ 4	1,280 円/日				
経口維持加算Ⅰ	400 円/月				
経口維持加算Ⅱ	100 円/月				
栄養マネジメント強化加算	11 円/日				
排せつ支援加算Ⅰ	10 円/月				
生産性向上推進体制加算Ⅰ	100 円/月				
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10 円/月				
個別機能訓練加算Ⅰ	12 円/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	20 円/月				
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3 円/月				
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13 円/月				
科学的介護推進体制加算Ⅱ	50 円/月				
初期加算	30 円/日（入所日から 30 日間）				
福祉施設処遇改善加算	所定単位数の 176／1000 に相当する金額				

※ご利用者の身体状況に合せ各種加算を算定します

※生産性向上推進体制加算についてはⅠ、Ⅱいずれかを算定

○ 介護保険以外のサービス

基本的に利用料は全額負担となります。

但し、所得等の状況により負担が軽減される場合があります。（下図のとおり）

サービスの種類	利用者負担段階				
	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①	第 3 段階②	第 4 段階
食 費（1 日あたり）	300 円	390 円	680 円	1,420 円	1,645 円
滞在費（1 日あたり） （ユニット型個室）	880 円	880 円	1,370 円	1,470 円	2,066 円
医 療 費	実 費				
理美容代（出張理美容サービス）	実 費				
教養娯楽費・日用品費	実 費				
レクレーション等材料代	実 費				
おやつ代（1 日につき）	108 円				
インゲルケア代	5,000 円				
湯灌代（エンゼル）	15,000 円				