

にしがも舟山庵 サービス利用料金表

(表示単位：円)

1. 介護保険給付対象サービス（自己負担日額）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護サービス費	788	861	940	1,014	1,086
介護サービス費内訳（基本報酬除く）					
看護体制加算 I	5	看護体制加算 II	9	夜間職員配置加算 IV	22
精神科医配置加算	6	日常生活継続支援加算	48		

月単位での介護保険給付対象サービス

高齢者施設等感染対策向上加算 I	11/月	高齢者施設等感染対策向上加算 II	6/月	科学的介護推進体制加算 I	42/月
生産性向上推進体制加算 I	105/月	協力医療機関連携加算	53/月（令和7年度）		

加算（対象者のみ自己負担日額）

初期加算（入所後30日に限り）	32	安全対策体制加算（入所時 1 回に限り）	21
配置医師緊急時対応加算	通常勤務時間外（早朝・夜間及び深夜除く）	340/回	
	早朝・夜間	680/回	
	深夜	1,359/回	
看取り介護加算 II	死亡日以前31日以上45日以下	76	
	死亡日以前4日以上30日以下	151	
	死亡日の前日及び前々日	816	
	死亡日	1,652	
外泊・入院時加算	257	特別通院送迎加算	621/月
退所時情報提供加算	262/回	退所時栄養情報連携加算	74単位/回
経口維持加算 I	418/月	再入所時栄養連携加算	418
療養食加算	7/食	生活機能向上連携加算 I	209/月
褥瘡マネジメント加算 I 又は II	4/月	ADL維持等加算 I 又は II	32/月
	14/月		63/月
若年性認知症入所者受入加算	126		

※介護職員等処遇改善加算 I : 各加算を含む介護サービス費の算定単位数の14.0%が加算されます

2. 介護保険給付対象外サービス

	減額制度対象外	減額制度対象の場合			
		1段階	2段階	3段階①	3段階②
食費（自己負担日額）	1,600	300	390	650	1,360
居住費（自己負担日額）	3,000	880	880	1,370	1,370

金銭管理	3,000/月	複写物の交付	10/枚
個別電気代	0.02/W	おやつ代	100/日
理美容代	実費	予防接種費用	実費
個別外出費	実費	趣味活動費	実費
日常生活諸費用（新聞代・化粧品等）	実費		

☆月額負担金概算表（31日で計算）

※1割負担にて表示

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	
1段階	介護サービス費	24,428	26,691	29,140	31,434	33,666
	居住費	27,280	27,280	27,280	27,280	27,280
	食費	9,300	9,300	9,300	9,300	9,300
	合計	61,008	63,271	65,720	68,014	70,246
2段階	介護サービス費	24,428	26,691	29,140	31,434	33,666
	居住費	27,280	27,280	27,280	27,280	27,280
	食費	12,090	12,090	12,090	12,090	12,090
	合計	63,798	66,061	68,510	70,804	73,036
3段階	介護サービス費	24,428	26,691	29,140	31,434	33,666
	居住費	42,470	42,470	42,470	42,470	42,470
	食費①	20,150	20,150	20,150	20,150	20,150
	食費②	42,160	42,160	42,160	42,160	42,160
	合計①	87,048	89,311	91,760	94,054	96,286
	合計②	109,058	111,321	113,770	116,064	118,296
4段階	介護サービス費	24,428	26,691	29,140	31,434	33,666
	居住費	93,000	93,000	93,000	93,000	93,000
	食費	49,600	49,600	49,600	49,600	49,600
	合計	167,028	169,291	171,740	174,034	176,266

社会福祉法人 京都社会事業財団 介護老人福祉施設 にしがも舟山庵

〒603-8471 京都市北区大宮西山ノ前町3-1
TEL: (075) 495-1121 FAX: (075) 495-1161