

☆入居者に共通して加算される費用		
介護老人福祉施設介護費(サービス費)		
日常生活継続支援加算Ⅰ	要介護4以上、認知症高齢者が一定割合以上入所している。	46単位/日
夜勤職員配置加算Ⅲ2	夜間における手厚い職員配置。喀痰吸引ができる職員の配置。	16単位/日 現在算定不可
看護体制加算Ⅰ2	常勤の正看護師を配置。	4単位/日
科学的介護推進体制加算	科学的介護に取り組む施設を評価する加算。	40単位/月
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		総単位数の14.0%
家族会会費	家族会活動費	6000円/年 (前納)

☆該当者のみ加算される費用		
初期加算	入所時、または30日以上入院からの再入所時。	30単位/日 (30日を限度)
入院・外泊時費用	入院、外泊した次の日から6日を限度とする。但し、月をまたぐ場合は最大12日。 入院、外泊等で居室を空けて置く場合、居住費は通常料金でご負担いただきます。 (入院・外泊時加算を除く日数)	30単位/日 2150円/日
看取り加算	医師が終末期と判断し、本人及び家族の同意を得ながら看取り介護を実施。	死亡31～45日前まで 72単位/日 死亡4～30日前まで 144単位/日 死亡2～3日前まで 680単位/日 死亡日 1280単位
インフルエンザ等の予防接種	流行の時期に合わせ毎年実施	実費
理髪	理容師の出張による理髪サービス/月1回	散髪 男性1,700円/回 女性1,500円/回
個別活動	外出や買い物等、個人の嗜好品の購入	実費

☆食費・居住費							
負担段階	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階	2割負担	3割負担
居住費	880円	880円	1,370円	1,370円	2,150円	2,150円	2,150円
食費	300円	390円	650円	1,360円	1,830円	1,830円	1,830円

※ 第1～3段階の軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要になります。
問い合わせ 越前市長寿福祉課 0778-22-3784