

# 特別養護老人ホーム高風園「そめやの里」料金表

介護福祉施設サービス費(基本料金)

R5年4月1日から適用

区分	基本サービス単位 a	その他体制加算 b	介護職員処遇改善加算 c (a+b)*8.3%	介護職員等特定処遇改善加算 d (a+b)*2.7%	介護職員等ベースアップ等支援加算 e (a+b)*1.6%	単位合計 f a+b+c+d+e	利用料負担額 g *地域単価*1割	食費 h	おやつ i	居住費 j	1日あたり負担額計 k g+h+i	30日あたり負担(1割)額 l i*30日
要介護度1	573	78	54	18	10	733	752	1,540	60	855	3,207	96,210
要介護度2	641		60	19	12	810	831				3,286	98,580
要介護度3	712		66	21	13	890	914				3,369	101,070
要介護度4	780		71	23	14	966	992				3,447	103,410
要介護度5	847		77	25	15	1,042	1,070				3,525	105,750

※利用料につきましては、今後変更されることもあります。

※食費単価は、朝食420円、昼食640円、夕食480円とし、食数による負担をいただきます。

※食費及び居住費は所得によって減額があります。市町村の介護保険担当課にお問い合わせください。

※高額介護サービス費の適用により、利用料が変更される場合があります。

※介護保険サービス費については保険者が交付する負担割合証に応じてご負担いただきます。

※高崎市は、1単位あたりの単価が10,27円となります。

## ◎ 体制加算

・日常生活継続支援加算	36 単位/日	} 計 78 単位/日 (概算)
・看護体制加算(Ⅰ)	6 単位/日	
・看護体制加算(Ⅱ)	- 単位/日	
・夜勤職員配置加算Ⅰ	22 単位/日	
・夜勤職員配置加算Ⅲ	28 単位/日	
・精神科医加算	5 単位/日	
・ADL維持等加算(Ⅰ)	30 単位/月	
・ADL維持等加算(Ⅱ)	60 単位/月	
・科学的介護推進体制加算Ⅰ	40 単位/月	
・科学的介護推進体制加算Ⅱ	50 単位/月	
・安全対策体制加算	20 単位/入所時1回のみ	
・介護職員処遇改善加算	月の総単位数 × 8.3% 単位/月	
・介護職員等特定処遇改善加算	月の総単位数 × 2.7% 単位/月	

## ◎ 個別加算

・初期加算(30日を限度)	30 単位/日
・入院または外泊時費用	246 単位/日
(※在宅サービスを利用した場合)	560 単位/日)
・看取り看護加算Ⅰ-1(45日を限度)	72 単位/日
・看取り介護加算Ⅰ-2(30日を限度)	144 単位/日
・看取り介護加算Ⅰ-3(死亡日前々日・前日)	680 単位/日
・看取り介護加算Ⅰ-4(死亡日)	1280 単位/日
・配置医師緊急時対応加算 早朝・夜間	650 単位/日
・配置医師緊急時対応加算 深夜	1300 単位/月
・栄養マネジメント強化加算	11 単位/日
・再入所時栄養連携加算	200 単位/回
・療養食加算(医師の指示に基づく食事箋)	6 単位/食
・経口移行加算 医師の指示に基づく180日以内	28 単位/日
・経口維持加算Ⅰ 医師の指示に基づく	400 単位/月
・経口維持加算Ⅱ 医師の指示に基づく	100 単位/月
・口腔衛生管理加算Ⅰ	90 単位/月
・口腔衛生管理加算Ⅱ	110 単位/月
・排せつ支援加算Ⅰ	10 単位/月
・排せつ支援加算Ⅱ	15 単位/月
・褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3 単位/月
・褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13 単位/月
・個別機能訓練加算Ⅰ	12 単位/日
・個別機能訓練加算Ⅱ	20 単位/月
・認知症専門ケア加算Ⅰ	3 単位/日
・認知症専門ケア加算Ⅱ	4 単位/日
・生活機能向上連携加算Ⅰ	100 単位/月(3月に1回)

## ◎ その他の料金

- ・おやつ提供…60円/日
- ・預かり金管理費…通帳20円・その他(年金証書等)20円/日(600円/30日)
- ・テレビ・パソコン・ラジカセ等の使用料(各1台につき)…電気代として300円/月
- ・入院時・外泊時居室代(855円/日)
- ・医療費(薬代含む) ・外出支援等で必要な入場料、参加料、食事代
- ・個人の買い物、有料の理美容サービス
- ・個人の理由による外出や外泊(入院等の緊急時を除く)による当日の食止めに係る食費(全額)

# 介護老人福祉施設利用料金の内訳

## ○ 基本サービス費の積算

区分	基本サービス単位 a	その他 体制加算 b	介護職員処 遇改善加算 c (a+b)*8.3%	介護職員等特定 処遇改善加算 d (a+b)*2.7%	介護職員等ベ ースアップ等支援 加算 e (a+b)*1.6%	単位合計 f a+b+c+d+e	利用料 負担額 g f*地域単価*1割	30日あたり 負担額(1割) 合計 i*30日
要介護度1	単位 573	78	単位 54	単位 18	単位 10	単位 733	円 752	円 22,560
要介護度2	641		60	19	12	810	831	24,930
要介護度3	712		66	21	13	890	914	27,420
要介護度4	780		71	23	14	966	992	29,760
要介護度5	847		77	25	15	1,042	1,070	32,100

## ○ 各段階別の利用料金(1ヶ月)の目安 3割負担の方の負担額

単位:円

区分	サービス費 A	食費	おやつ	居住費	合計
要介護度1	67,680	@1540/日	@60/日	@855/日	141,330
要介護度2	74,790	× 30日	× 30日	× 30日	148,440
要介護度3	82,260				155,910
要介護度4	89,280	46,200	1,800	25,650	162,930
要介護度5	96,300				169,950

## 2割負担の方の負担額

単位:円

区分	サービス費 A	食費	おやつ	居住費	合計
要介護度1	45,120	@1540/日	@60/日	@855/日	118,770
要介護度2	49,860	× 30日	× 30日	× 30日	123,510
要介護度3	54,840				128,490
要介護度4	59,520	46,200	1,800	25,650	133,170
要介護度5	64,200				137,850

## 第4段階

本人の課税年金収入額と世帯全体の合計所得額が266万円を超える方

◎補足給付は世帯全員(別世帯の配偶者含む)が市町村  
民税非課税の場合が対象

単位:円

区分	サービス費 A	食費	おやつ	居住費	合計
要介護度1	22,560	@1540/日	@60/日	@855/日	96,210
要介護度2	24,930	× 30日	× 30日	× 30日	98,580
要介護度3	27,420				101,070
要介護度4	29,760	46,200	1,800	25,650	103,410
要介護度5	32,100				105,750

※公的年金等収入金額(非課税年金含む)+その他の  
合計所得金額

## 第3段階-②

年金収入等※が120万円を超える方

## 第3段階-①

年金収入等※が80万円以上120万円以下の方

単位:円

区分	サービス費 A	食費 (上限額)	おやつ	居住費	合計
要介護度1	22,560	@1360/日	@60/日	@370/日	76,260
要介護度2	24,930	× 30日	× 30日	× 30日	78,630
要介護度3	27,420				81,120
要介護度4	29,760	40,800	1,800	11,100	83,460
要介護度5	32,100				85,800

単位:円

区分	サービス費 A	食費 (上限額)	おやつ	居住費	合計
要介護度1	22,560	@650/日	@60/日	@370/日	54,960
要介護度2	24,930	× 30日	× 30日	× 30日	57,330
要介護度3	27,420				59,820
要介護度4	29,760	19,500	1,800	11,100	62,160
要介護度5	32,100				64,500

## 第2段階

年金収入等※が80万円以下の方

## 第1段階

本人が生活保護の方又は老齢福祉年金受給者  
で世帯全員が住民税非課税の方

単位:円

区分	サービス費 A	食費 (上限額)	おやつ	居住費	合計
要介護度1	22,560	@390/日	@60/日	@370/日	47,160
要介護度2	24,930	× 30日	× 30日	× 30日	49,530
要介護度3	27,420				52,020
要介護度4	29,760	11,700	1,800	11,100	54,360
要介護度5	32,100				56,700

単位:円

区分	サービス費 A	食費 (上限額)	おやつ	居住費	合計
要介護度1	22,560	@300/日	@60/日	@0/日	33,360
要介護度2	24,930	× 30日	× 30日	× 30日	35,730
要介護度3	27,420				38,220
要介護度4	29,760	9,000	1,800	0	40,560
要介護度5	32,100				42,900