

ユニット型地域密着型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）

R7年4月1日から適用

区分	基本サービス単位	その他体制加算	介護職員等処遇改善加算 c (a+b)*14.0%	単位合計	利用料負担額	食費	おやつ	居住費	1日あたり	30日あたり
	a	b		d a+b+c	e d*地域単価*1割				負担額計 h e+f+g	り負担 (1割)額 h*30日
	単位	単位	単位	単位	円	円	円	円	円	円
要介護度1	682	128	113	923	948	1,540	60	2,066	4,614	138,420
要介護度2	753		123	1,004	1,031				4,697	140,916
要介護度3	828		134	1,090	1,120				4,786	143,565
要介護度4	901		144	1,173	1,205				4,871	146,121
要介護度5	971		154	1,253	1,287				4,953	148,587

※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6級地になりますので、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	46 単位/日	} 計 128 単位/日 (概算)
・看護体制加算 (I)	12 単位/日	
・看護体制加算 (II)	- 単位/日	
・夜勤職員配置加算 II イ	46 単位/日	
・夜勤職員配置加算 IV イ	61 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	
・生産性向上推進体制加算 (I)	100 単位/月	
・生産性向上推進体制加算 (II)	10 単位/月	
・協力医療機関連携加算	50 単位/月	
・協力医療機関連携加算	5 単位/月	
・高齢者施設等感染対策向上加算 (I)	10 単位/月	
・高齢者施設等感染対策向上加算 (II)	5 単位/月	
・安全対策体制加算	20 単位/入所時1回のみ	
・介護職員等処遇改善加算	月の総単位数 × 14.0% 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 通常の勤務時間外の場合	325 単位/回
・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
・特別通院送迎加算	594 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
・退所時情報提供加算	250 単位/回
・退所時栄養情報連携加算	70 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
・個別機能訓練加算 III	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
・認知症チームケア推進加算 (I)	150 単位/月
・認知症チームケア推進加算 (II)	120 単位/月
・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/日・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600円/月
- ・入院時・外泊時居室代（2,006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等、当日の食止めに係る食費（全額）
- ・17時以降の入院等の場合、翌日の朝食代金（食材等準備のため）

## 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	介護職員等処遇改善加算 c (a+b)*14.0%	単位合計 d a+b+c	利用料 負担額 e d*地域単価*1割	30日あたり 負担額(1 割)合計 e*30日
要介護度1	単位 682	128	113	923	948	28,440
要介護度2	753		123	1,004	1,031	30,930
要介護度3	828		134	1,090	1,120	33,600
要介護度4	901		144	1,173	1,205	36,150
要介護度5	971		154	1,253	1,287	38,610

○ 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

区分	サービス費 A	食費	おやつ	居住費	合計
要介護度1	85,320	@1540/日	@60/日	@2066/日	195,300
要介護度2	92,790	× 30日	× 30日	× 30日	202,770
要介護度3	100,800	46,200	1,800	61,980	210,780
要介護度4	108,450				218,430
要介護度5	115,830				225,810

2割負担の方の負担額

区分	サービス費 A	食費	おやつ	居住費	合計
要介護度1	56,880	@1540/日	@60/日	@2066/日	166,860
要介護度2	61,860	× 30日	× 30日	× 30日	171,840
要介護度3	67,200	46,200	1,800	61,980	177,180
要介護度4	72,300				182,280
要介護度5	77,220				187,200

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

区分	サービス費 A	食費	おやつ	居住費	合計
要介護度1	28,440	@1540/日	@60/日	@2066/日	138,420
要介護度2	30,930	× 30日	× 30日	× 30日	140,910
要介護度3	33,600	46,200	1,800	61,980	143,580
要介護度4	36,150				146,130
要介護度5	38,610				148,590

◎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

※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

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	28,440	@1360/日	@60/日	@1,370/日	112,140
要介護度2	30,930	× 30日	× 30日	× 30日	114,630
要介護度3	33,600	40,800	1,800	41,100	117,300
要介護度4	36,150				119,850
要介護度5	38,610				122,310

第3段階-①

〔年金収入等※が80万円以上120万円以下の方

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	28,440	@650/日	@60/日	@1,370/日	90,840
要介護度2	30,930	× 30日	× 30日	× 30日	93,330
要介護度3	33,600	19,500	1,800	41,100	96,000
要介護度4	36,150				98,550
要介護度5	38,610				101,010

第2段階

〔年金収入等※が80万円以下の方

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	28,440	@390/日	@60/日	@880/日	68,340
要介護度2	30,930	× 30日	× 30日	× 30日	70,830
要介護度3	33,600	11,700	1,800	26,400	73,500
要介護度4	36,150				76,050
要介護度5	38,610				78,510

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

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	28,440	@300/日	@60/日	@880/日	65,640
要介護度2	30,930	× 30日	× 30日	× 30日	68,130
要介護度3	33,600	9,000	1,800	26,400	70,800
要介護度4	36,150				73,350
要介護度5	38,610				75,810