## 特別養護老人ホーム高風園料金表

介護福祉施設サービス費(基本料金)

R7年10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	単位合計 (1日)	単位合計 (30日)	利用料負担額(30日)	食費 (1日)	おやつ (1日)	西性 費 (1 <sub>.</sub> H)	負担額 (30日)	30日あた り 負担
	а	b	c (a+b)*14.0%	d a+b+c	e d*30	f d*地域単価*1割	٤	3	h	i (g+h)*30	(1割)額
<b>≖∧=#</b> ##.4	単位	単位	単位	単位	単位	円	円	円	円	円	円
要介護度1	589		92	752	22,560	23,170					98,620
要介護度2	659		102	832	24,960	25,634					101,084
要介護度3	732	71	112	915	27,450	28,192	1,540	60	915	75,450	103,642
要介護度4	802		122	995	29,850	30,656					106,106
要介護度5	871		132	1,074	32,220	33,090					108,540

- ※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単位当たりの単価が10.27円となります。
- ※30日あたりの負担額は、単位計算の端数処理により多少異なります。

#### ◎ 体制加算

,					
	•日常生活継続支援加算	36	単位/日	)	
	<ul><li>・看護体制加算(Ⅰ) ¬ 職員の配置状況により</li></ul>	4	単位/日		
	·看護体制加算(Ⅱ) 」 I·Ⅱ両方	8	単位/日		
	・夜勤職員配置加算Iロ┐職員の配置状況により	13	単位/日		
	・夜勤職員配置加算Ⅲロ」 どちらかを選択	16	単位/日		
	•精神科医加算	5	単位/日		
	•ADL維持等加算(I) 」 <sub>いずれか</sub>	30	単位/月		計 71 単位/日
	·ADL維持等加算(Ⅱ) 」 (19 111)	60	単位/月		(概算)
	・科学的介護推進体制加算 [ ] いずれか	40	単位/月		(月1回いただく可算は30で除す)
	·科学的介護推進体制加算 II 」 (19 41.01)	50	単位/月		
	・生産性向上推進体制加算(I) <sub>いずれか</sub>	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	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	J	
	•安全対策体制加算	20	単位/入所	一時	1回のみ
	<ul><li>介護職員処遇改善加算 月の総単位数</li></ul>	X 1	4.0% 単位	[/月	

#### ◎ 個別加算

10. 加州		
・初期加算(30日を限度)	30	単位/日
<ul><li>入院または外泊時費用</li></ul>	246	単位/日
(※在宅サービスを利用した場合	560	単位/日
<ul><li>・看取り看護加算 I -1(45日を限度)</li></ul>	72	単位/日
<ul><li>・看取り介護加算 I-2(30日を限度)</li></ul>	144	単位/日
·看取り介護加算 I-3(死亡日前々日·前日)	780	単位/日
・看取り介護加算 I-4(死亡日)	1580	単位/日
・配置医師緊急時対応加算 通常の勤務時間外の場	325	単位/回
•配置医師緊急時対応加算 早朝•夜間	650	単位/回
•配置医師緊急時対応加算 深夜	1300	単位/回
•特別通院送迎加算	594	単位/月
<ul><li>栄養マネジメント強化加算</li></ul>	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		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		単位/日
・経口維持加算Ⅰ医師の指示に基づく		単位/月
・経口維持加算 II 医師の指示に基づく		単位/月
·口腔衛生管理加算 I		単位/月
·口腔衛生管理加算 II		単位/月
・排せつ支援加算 Ι		単位/月
・排せつ支援加算Ⅱ		単位/月
・褥瘡マネジメント加算 I		単位/月
・褥瘡マネジメント加算 Ⅱ		単位/月
·個別機能訓練加算 I		単位/日
•個別機能訓練加算Ⅱ		単位/月
•個別機能訓練加算Ⅲ		単位/月
・認知症専門ケア加算Ⅰ		単位/日
・認知症専門ケア加算 Ⅱ		単位/日
<ul><li>認知症チームケア推進加算(I)</li></ul>		単位/月
<ul><li>・認知症チームケア推進加算(Ⅱ)</li></ul>	120	単位/月
その他の料金		

- ◎ その他の料金
- ・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・ハッソコン・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(915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

畄位·田

### ○ 基本サービス費の積算

区分	基 サーL <sup>*</sup> ス単位	その他 体制加算	介護職員等処遇改善加算	単位合計 (1日)	単位合計 (30日)	利用料負担 額(30日)
	а	b	С	d	е	f
			(a+b)*14.0%	a+b+c	d*30	d*地域単価*1割
要介護度1	単位	単位	単位	単位	単位	円
安川設及「	589		92	752	22,560	23,170
要介護度2	659		102	832	24,960	25,634
要介護度3	732	71	112	915	27,450	28,192
要介護度4	802		122	995	29,850	30,656
要介護度5	871		132	1,074	32,220	33,090

## 〇 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

2割負担の方の負担額

畄位·田

					+ 12.1 1
区分	サービス費 A	食費	おやつ	居住費	合計
要介護度1	69,510	@1540/日	@60/日	@915/日	144,960
要介護度2	76,902	× 30日	× 30日	× 30日	152,352
要介護度3	84,576				160,026
要介護度4	91,968	46,200	1,800	27,450	167,418
要介護度5	99,270				174,720

					+ 12.1 1
区分	サービス費 A	食費	おやつ	居住費	合計
要介護度1	46,340	@1540/日	@60/日	@915/日	121,790
要介護度2	51,268	× 30日	× 30日	× 30日	126,718
要介護度3	56,384				131,834
要介護度4	61,312	46,200	1,800	27,450	136,762
要介護度5	66,180				141,630

#### 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 サービス費 A 区分 食費 おやつ 居住費 合計 要介護度1 23,170 @1540/日 @60/日 @915/日 98,620 要介護度2 25,634 × 30日 × 30日 × 30日 101,084 要介護度3 28,192 103,642 要介護度4 30,656 106,106 46,200 1,800 27,450

※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

要介護度5 33,090

年金収入等※が120万円を超える方

第3段階一①

年金収入等※が80万円以上120万円以下の方

単位:円

64,856

67,290

12,900

					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	23,170	@1360/日	@60/日	@430/日	78,670
要介護度2	25,634	× 30日	× 30日	× 30日	81,134
要介護度3	28,192				83,692
要介護度4	30,656	40,800	1,800	12,900	86,156
要介護度5	33,090				88,590

区分	A A	(上限額)	おやつ	居住費	合計
要介護度1	23,170	@650/日	@60/日	@430/日	57,370
要介護度2	25,634	× 30日	× 30日	× 30日	59,834
要介護度3	28,192				62,392

1,800

19.500

### 第2段階

年金収入等※が80万円以下の方

第1段階

要介護度4 30,656

要介護度5 33,090

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·⊏

108,540

					里12:17
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	23,170	@390/日	@60/日	@430/日	49,570
要介護度2	25,634	× 30日	× 30日	× 30日	52,034
要介護度3	28,192				54,592
要介護度4	30,656	11,700	1,800	12,900	57,056
要介護度5	33,090				59,490

単位:円

					+ 12.11
区分	サービス費 A	食費	おやつ	居住費	合計
要介護度1	23,170	@300/日	@60/日	@0/日	33,970
要介護度2	25,634	× 30日	× 30日	× 30日	36,434
要介護度3	28,192				38,992
要介護度4	30,656	9,000	1,800	0	41,456
要介護度5	33,090				43,890