

○ 料 金 規 定

特別養護老人ホーム 敬愛 利用料

1. 基本費用（厚生労働大臣の定める基準）※記載の金額は介護保険負担割合証の割合が1割の場合であり、2割・3割は2倍・3倍額です。

区分	施設サービス費	日常生活継続支援費	個別機能訓練費	栄養管理費	職員配置体制費 ※①			サービス実施毎に係る費用 (主なものを記載してあります)		処遇改善費 ※②	高崎市地域区分単価 (人件費割合)
					看護職員配置加算 (Ⅰ) イ・(Ⅱ) イ	夜勤職員配置加算 (Ⅱ) イ	サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) イ・(Ⅰ) ロ・(Ⅱ) Ⅲ	初期加算 (入所日から30日間) 30 円/日	療養食加算 6 円/回		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 (ユニット個室)	要介護 1	646 円/日	日常生活継続支援加算 (Ⅱ)	個別機能訓練加算	栄養マネジメント加算	看護職員配置加算 (Ⅰ) イ・(Ⅱ) イ	夜勤職員配置加算 (Ⅱ) イ	サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) イ・(Ⅰ) ロ・(Ⅱ) Ⅲ	初期加算 (入所日から30日間) 30 円/日	介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅰ) (Ⅱ)	10.27 円
									療養食加算 6 円/回		
	要介護 2	714 円/日							入院・外泊時費用加算 246 円/日		
									経口維持加算 (Ⅰ)(Ⅱ) (Ⅰ)400 円 (Ⅱ)100 円 /月		
	要介護 3	787 円/日							再入所時栄養連携加算 400 円/月		
									生活機能向上連携加算 100 又は 200 円/月		
要介護 4	857 円/日	看取り介護加算 144~1580/日									
		排泄支援加算 100 円/月									
要介護 5	925 円/日	46 円/日	12 円/日	14 円/日	Ⅰ 4.12 Ⅱ 4.23 円/日	46 円/日	Ⅰ 4.18 Ⅰ Ⅱ. 12 Ⅱ・Ⅲ. 6 円/日	口腔衛生管理加算 90 円/月	単位数× Ⅰ. 11.0% Ⅱ. 10.6%		
								口腔衛生管理体制加算 30 円/月			

※①職員配置状況により指定の単価が変動します。※②施設の体制状況により指定の単価が変動します。

2. 食費・居住費

食費	居住費	食費・居住費の減額認定証をお持ちの方 (介護保険負担限度額認定証)
1400 円/日	2200 円/日	認定証記載の金額

3. その他の費用

項目	金額	内容等
健康管理費	実費	病院受診料、薬代、予防注射料等
理美容費	実費	入所者様の希望・状態による 毎月指定日に実施
日常生活物品費	実費	個人的に日常使用する身の回り品 ※ご持参可 (ティッシュボックス、歯ブラシ、タオル等)
趣味活動材料費	実費	個人的な趣味や活動に係る材料費
行事参加費	実費	希望者を募り実施した行事に係る費用
電気使用料	税別 50 円/日	テレビ、電気毛布等の私物電化製品の電気使用料
入院・外泊時居住費	1000 円/日	入院・外泊 7 日目以降の居住費