

～ 特別養護老人ホーム 元気の郷 多床室（4人部屋） ご利用料金 ～

◆負担割合証1割の方を対象とした料金表となります。

令和 8 年 8 月 1 日 現在

要介護 度	負担限 度額 認定 段階	基本 サービス 費用	居住費	食費	日常生活継続 支援加算	看護体制 加算Ⅰ	看護体制 加算Ⅱ	夜勤配置職 員加算	月額合計
		1日 あたり	1日 あたり	1日 あたり	1日あたり 36 単位	1日あたり 4 単位	1日あたり 8 単位	1日あたり 16 単位	31日計算
3	第1段階	732 単位	0 円	300 円	◎	◎	◎	◎	40,225 円
	第2段階		430 円	390 円					56,345 円
	第3段階①		430 円	680 円					65,335 円
	第3段階②		530 円	1420 円					91,375 円
	第4段階		915 円	1752 円					113,602 円
4	第1段階	802 単位	0 円	300 円	◎	◎	◎	◎	42,813 円
	第2段階		430 円	390 円					58,933 円
	第3段階①		430 円	680 円					67,923 円
	第3段階②		530 円	1420 円					93,963 円
	第4段階		915 円	1752 円					116,190 円
5	第1段階	871 単位	0 円	300 円	◎	◎	◎	◎	45,364 円
	第2段階		430 円	390 円					61,484 円
	第3段階①		430 円	680 円					70,474 円
	第3段階②		530 円	1420 円					96,514 円
	第4段階		915 円	1752 円					118,741 円

その他の加算（介護保険適用）						
初期加算	入院・外泊時加算	療養食加算	経口移行加算	配置医師緊急時 対応加算 （日中）	配置医師緊急時 対応加算 （早朝夜間）	配置医師緊急時 対応加算 （深夜）
30 単位 /日	246 単位 /日	6 単位 /回	28 単位 /日	325 単位 /回	650 単位 /回	1300 単位 /回
○	○	○	△	○	○	○
看取り介護加算 Ⅰ	看取り介護加算 Ⅱ	看取り介護加算 Ⅲ	看取り介護加算 Ⅳ	ADL維持加算 Ⅰ	協力医療機関連携 加算	口腔衛生管理 加算Ⅰ
72 単位 /日	144 単位 /日	680 単位 /日	1280 単位 /日	30 単位 /日	50 単位 /月	90 単位 /月
○	○	○	○	△	△	△

その他の費用（介護保険適用外）	
預り金管理料	持込電化製品 使用料
1,500 円/月	50 円/日
◎	○

◆介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（各総単位数の17.6%）が加算されます。
◆前橋市は地域区分が「7級地」に該当するため、上記金額は単位に10.14を乗じた金額となっておりますが端数処理をしているため、システム算上実際の料金に数円の変動がございます。
※ ◎は全ての方に対し算定させていただいている加算です。
※ ○は該当時のみ算定させていただいている加算です。
※ △はほとんど算定させていただかない加算です。
※ オムツ関係に関しましては施設負担となりますので別途にて請求することはありません。