

～ 特別養護老人ホーム 元気の郷 従来型個室 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。

平成 29 年 6 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	栄養マ ネジ メント 加算	夜勤配置 職員加算	月額合計 30日計算
		1日 あたり	1日 あたり	1日 あたり	1日あたり 37 円	1日あたり 4 円	1日あたり 8 円	1日あたり 15 円	1日あたり 13 円	
要介護 1	第1段階	555 円	320 円	300 円						37,560 円
	第2段階		420 円	390 円	◎	◎	◎	◎	◎	43,260 円
	第3段階		820 円	650 円	◎	◎	◎	◎	◎	63,060 円
	第4段階		1150 円	1380 円	◎	◎	◎	◎	◎	94,860 円
要介護 2	第1段階	623 円	320 円	300 円						39,600 円
	第2段階		420 円	390 円	◎	◎	◎	◎	◎	45,300 円
	第3段階		820 円	650 円	◎	◎	◎	◎	◎	65,100 円
	第4段階		1150 円	1380 円	◎	◎	◎	◎	◎	96,900 円
要介護 3	第1段階	692 円	320 円	300 円						41,670 円
	第2段階		420 円	390 円	◎	◎	◎	◎	◎	47,370 円
	第3段階		820 円	650 円	◎	◎	◎	◎	◎	67,170 円
	第4段階		1150 円	1380 円	◎	◎	◎	◎	◎	98,970 円
要介護 4	第1段階	760 円	320 円	300 円						43,710 円
	第2段階		420 円	390 円	◎	◎	◎	◎	◎	49,410 円
	第3段階		820 円	650 円	◎	◎	◎	◎	◎	69,210 円
	第4段階		1150 円	1380 円	◎	◎	◎	◎	◎	101,010 円
要介護 5	第1段階	826 円	320 円	300 円						45,690 円
	第2段階		420 円	390 円	◎	◎	◎	◎	◎	51,390 円
	第3段階		820 円	650 円	◎	◎	◎	◎	◎	71,190 円
	第4段階		1150 円	1380 円	◎	◎	◎	◎	◎	102,990 円

その他の加算（介護保険適用）							
初期加算	外泊時加算	療養食加算	経口移行加算	経口維持加算 Ⅰ	経口維持加算 Ⅱ	口腔機能維持 管理加算	在宅復帰支援 機能加算
31 円/日	250 円/日	19 円/日	29 円/日	406 円/月	102 円/月	31 円/日	11 円/日
○	○	○	△	△	△	△	△
在宅・入所相 互利用加算	退所前連携 加算	退所前訪問相 談援助加算	退所後訪問相 談援助加算	退所時相談援 助加算	看取り介護 加算Ⅰ	看取り介護 加算Ⅱ	看取り介護 加算Ⅲ
41 円/日	507 円/1回	467 円/1回	467 円/1回	406 円/1回	147 円/日	690 円/日	1298 円/日
△	△	△	△	△	○	○	○

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
◎	○

◆介護職員処遇改善加算Ⅱ（各総単位数の6.0%）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、システム計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。