

【別紙2】

○料金規定【令和3年4月1日より】

施設入所利用料

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として令和3年4月から同年9月までの間、基本サービス費に0.1%上乘せされます

1. 基本費用（記載の額は、負担割合が1割の方の金額です。1割以外の方は、負担割合に応じた数(2もしくは3)を記載の額に乗じた金額になります。）

区分	基本サービス費 (基本型) 認知症棟+76円	在宅強化型施設 施設サービス費 に加算 ※①	在宅復 帰支援 費※②	職員配置 体制費 ※③		栄養管 理	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 ※④		高 崎 市 地 域 区 分 単 価 (人 件 費 割 合)
				夜勤 職員 配置 加算	サ ー ビ ス 提 供 体 制 強 化 加 算			介護 職員 処 遇 改 善 加 算	介護 職員 等 特 定 処 遇 改 善 加 算	
多 床 室	要介護1	788 円/日	48 円/日	在宅復 帰・在 宅療 養支 援機 能加 算	夜 勤 職 員 配 置 加 算	サ ー ビ ス 提 供 体 制 強 化 加 算	栄 養 マ ネ ジ メ ン ト 強 化 加 算	短期集中リハビリテーション実施加算 240 円/回		介 護 職 員 等 特 定 処 遇 改 善 加 算
	要介護2	836 円/日	74 円/日					認知症短期集中リハビリ実施加算 240 円/回		
	要介護3	898 円/日	76 円/日					療養食加算 6 円/回		
	要介護4	949 円/日	81 円/日					初期加算(入所日から30日間) 30 円/日		
	要介護5	1003 円/日	82 円/日					経口維持加 I 400 円/月		
従 来 型 個 室	要介護1	714 円/日	42 円/日	I: 34	24	II: 18	11	所定疾患施設療養費 I 239 円/日		所 定 単 位 数 の
	要介護2	759 円/日	69 円/日					入所前後訪問指導加算 I 450 円/回		
	要介護3	821 円/日	69 円/日					退所時情報提供加算 500 円/回		
	要介護4	874 円/日	72 円/日					入退所前連携加算(I) 600 円/回		
	要介護5	925 円/日	78 円/日					科学的介護推進体制加算(I) 40 円/月		
								I: 3.9%	I: 2.1%	102.7 %
								II: 2.9%	II: 1.7%	
								III: 1.6%		

※①②③④は、施設の体制状況により算定の有無や算定数変動します。

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)
	多床室	従来型個室	
1日 1,890 円	410 円/日	1,680 円/日	認定証記載の金額

3. その他の費用

項 目	金 額	内 容 等	
日用品費	120 円/日	石鹸、シャンプー、ティッシュペーパー等	
教養娯楽費	60 円/日	レクリエーション及び行事の材料費等	
理美容代	カット	1,000 円/回	毎月2回、指定日に実施 利用者様の希望・状態による
	顔剃り	1,000 円/回	
洗濯代	100円/枚、大物(タオルケット等)200円/枚	希望者及び突発的に汚染物が発生した場合	
電気使用料	55 円(税込)/日	電気毛布、アンカ、ラジオ等持込みの方	
エンゼルケア	11,000円(税込)	ターミナルケア等でお亡くなりになった場合の処置料	
文書料	実 費	診断書等の文書料	
特別な療養室の費用	実 費	利用者様が希望する特別な居室の提供に伴う費用	

●1ヶ月間(31日)利用した場合の料金シュミレーション

利 用 内 容										一 般 の 方		
基本サービス費	在宅強化型費	職員配置体制費	栄養管理費	短期集中リハビリ	処遇改善費	高崎市地域区分	(朝食・昼・夕)食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	1割負担	約 115,000 円 ~ 160,000 円
											2割負担	約 152,000 円 ~ 204,000 円
											介護保険負担限度額認定証をお持ちの方	
											第2段階	約 67,000 円 ~ 77,000 円
											第3段階	約 75,000 円 ~ 110,000 円

※上記の金額は、一般的な利用を想定して計算したおおよその額であり、利用内容や施設体制等によって増減いたします。