

養護盲老人ホーム明光園 特定施設利用者生活介護 利用料金表（目安）

2024年10月1日～

○介護保険給付対象サービス費

要介護区分	介護度別介護サービス費	加 算							1ヶ月の目安料金 (30日計算)	高額介護サービス費 を利用した場合の 目安料金 (30日計算)
		夜間看護体制 加算(Ⅱ)	サービス提供 体制加算(Ⅰ)	協力医療機関 連携加算	高齢者施設等感 染対策向上加算 (Ⅰ)	科学的介護 推進体制加算	生産性向上 推進体制加算 (Ⅱ)	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		
要支援1	183単位 /日	9単位 /日	22単位 /日	100単位 /月	10単位 /月	40単位 /月	10単位 /月	総報酬単位数の1000分の 128に相当する単位数	7,526円	7,526円
要支援2	313単位 /日	9単位 /日	22単位 /日	100単位 /月	10単位 /月	40単位 /月	10単位 /月	総報酬単位数の1000分の 128に相当する単位数	11,987円	11,987円
要介護1	542単位 /日	9単位 /日	22単位 /日	100単位 /月	10単位 /月	40単位 /月	10単位 /月	総報酬単位数の1000分の 128に相当する単位数	19,845円	15,000円
要介護2	609単位 /日	9単位 /日	22単位 /日	100単位 /月	10単位 /月	40単位 /月	10単位 /月	総報酬単位数の1000分の 128に相当する単位数	22,144円	15,000円
要介護3	679単位 /日	9単位 /日	22単位 /日	100単位 /月	10単位 /月	40単位 /月	10単位 /月	総報酬単位数の1000分の 128に相当する単位数	24,546円	15,000円
要介護4	744単位 /日	9単位 /日	22単位 /日	100単位 /月	10単位 /月	40単位 /月	10単位 /月	総報酬単位数の1000分の 128に相当する単位数	26,776円	15,000円
要介護5	813単位 /日	9単位 /日	22単位 /日	100単位 /月	10単位 /月	40単位 /月	10単位 /月	総報酬単位数の1000分の 128に相当する単位数	29,144円	15,000円

※前橋市は7級地に該当するため、介護給付費総請求単位に10.14を乗じた単位が負担単位となります。

※介護保険負担割合1割で、介護保険負担限度額認定第2段階相当の方の目安料金となります。

※ご利用者様の状況等によってはその他の各種加算を算定する場合があります。

○食費・居住費・生活費

	食費	居住費	生活費
自立・要支援1・要支援2	1,445円/日	1,000円/日	1,500円/日
要介護1～要介護5	1,445円/日	1,000円/日	1,000円/日

・食費に含まれるもの…朝食、昼食、夕食、行事食、外出行事の食事（場合によっては個人負担）。

・居住費に含まれるもの…居室の利用、静養室の利用、娯楽室、交流ホール等共有スペースの利用。

・生活費に含まれるもの…水道光熱費、日常生活用品の支給、生活援助及び介護。

※食事は1食でも提供した場合、1日分の食費がかかります。

※日常生活用品とはシャンプー、石鹸、洗濯洗剤、歯ブラシ、入れ歯洗浄剤等々、日常的に必要な生活用品になります。

※ベッド、お布団、茶箆筒、テレビ、車椅子等は在庫がある場合は無料で貸し出しが可能です。

※要介護1以上は生活援助及び介護費用を介護保険（一般型特定施設入居者生活介護）で補うため生活費が下がります。

ご不明な点がございましたらご連絡ください。

TEL：027-283-3258

○その他の費用

・おむつ類、特別食、理美容代、その他個人的にかかるもの（医療費・嗜好品等）～実費