



1、地域密着型特別養護老人ホーム

(1) 介護保険の給付となるサービス (1割負担を表示)

【①基本料金】

介護度	料金 (日額)
要介護 1	682円
要介護 2	753円
要介護 3	828円
要介護 4	901円
要介護 5	971円

【②施設利用時に係る料金】

項目	料金
初期加算	30円/日
看護体制加算	35円/日
夜勤職員配置加算	46円/日
精神科医師定期的療養指導	5円/日
日常生活継続支援加算Ⅱ	46円/日
介護職員処遇改善加算Ⅲ	食費・居住費を除く合計の 11.3%/月

注) 初期加算は入所日～30日間のみ加算されます。  
また、30日以上入院した場合も退院日～30日間加算されます。

【③該当される方のみ必要に応じてかかる料金】

項目	料金 (日額)
外泊時費用	246円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日 ※1
再入所時栄養連携加算	200円/回
療養食加算	6円/回
若年性認知症入所者受入加算	120円 ※2
看取り介護加算	随時説明

※1 「認知症行動・心理症状緊急対応加算」とは、認知症の行動・心理症状が認められるため在宅での生活が困難であり緊急に入所することが適当であると医師に判断された場合、入所日から7日間について加算されます。

※2 「看取り加算」に関しましては、必要に応じて説明いたします。

(2) 介護保険の給付とならないサービス (全額自己負担)

【①居住費・食費】

「介護保険負担限度額認定証」により段階が異なります。

	第1段階	第2段階	第3段階①
居住費	880円	880円	1,370円
食費	300円	390円	650円
	第3段階②	第4段階	
居住費	1,370円	2,066円	
食費	1,360円	1,445円	

【②理美容代 (月1回)】

希望者のみ実費を頂きます。

【③電気代】

ご希望により、持ち込まれる電気製品1品に対して、1日70円を頂きます。(例：テレビ、電気毛布、電気あんか等)

【④病院代・薬代】

【⑤その他】

個人的に必要とされる物品購入に関しましては家族様に相談の上、実費を頂きます。