

**個室の利用料金**

**2割負担**

**特 養（入所）**

利用者負担額は、下の表の要介護度に応じたA、負担段階に応じたB・C、の合計額になります。なお、加算項目及び単位欄は職種毎の職員配置と人数・有資格者数・経験年数など、国の定めにより追加、取り下げなど変更になる場合があります。ご了承ください。**その他、理美容代1,500円/回、医療費は実費です。**

要介護度		要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5		
施設利用料		1,146	1,282	1,424	1,560	1,694		
介護 保険	加算項目	栄養マネジメント強化加算（22円/日）	22	22	22	22	22	
		日常生活継続支援加算（72円/日）	72	72	72	72	72	
		看護体制加算Ⅱ（26円/日）	26	26	26	26	26	
		経口維持加算Ⅰ（800円/月）	*1	*1	*1	*1	*1	
		療養食加算（36円/日）	*1	*1	*1	*1	*1	
		初期加算（入所から30日間）60円	*1	*1	*1	*1	*1	
		再入所時栄養連携加算（800円/月）	*1	*1	*1	*1	*1	
		外泊時費用加算（1日・最大6日間）	*1	*1	*1	*1	*1	
		看取り介護加算	*1	*1	*1	*1	*1	
	単位小計		1,244	1,380	1,522	1,658	1,792	
介護職員処遇改善加算Ⅰ （上記サービス費合計×8.3%）		103	115	126	137	149		
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ （上記サービス費合計×2.7%）		34	37	41	45	48		
単位合計：利用者 <b>2割負担額（A）</b>		<b>1,381</b>	<b>1,532</b>	<b>1,689</b>	<b>1,840</b>	<b>1,989</b>		
自己 負担分	居住費（B）	第4段階	1,271	1,271	1,271	1,271	1,271	
		第3段階	820	820	820	820	820	
		第2段階	420	420	420	420	420	
		第1段階	320	320	320	320	320	
	食費（C）	第4段階	1,545	1,545	1,545	1,545	1,545	
		第3段階	② 120↑	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
			① 80-120	650	650	650	650	650
		第2段階 80↓	390	390	390	390	390	
	第1段階	300	300	300	300	300		
	個室特別料金（D）	個室のみ（1,000円/日）	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	
負担合計額 （A+B+C+D）	第4段階 （下段は月30日の計算）		5,197	5,348	5,505	5,656	5,805	
			155,910	160,440	165,150	169,680	174,150	
	第3段階	②	4,561	4,712	4,869	5,020	5,169	
		①	3,851	4,002	4,159	4,310	4,459	
		115,530	120,060	124,770	129,300	133,770		
	第2段階	3,191	3,342	3,499	3,650	3,799		
		95,730	100,260	104,970	109,500	113,970		
第1段階 *生活保護受給者の方は受給内容により料金が異なります。	3,001	3,152	3,309	3,460	3,609			
	90,030	94,560	99,270	103,800	108,270			

\*1 提供時、加算対象となります。