

# 多床室の利用料金

3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		
介護保険	施設利用料	1,719	1,923	2,136	2,340	2,541		
	加算項目	栄養マネジメント強化加算（33円/日）	33	33	33	33	33	
		日常生活継続支援加算（108円/日）	108	108	108	108	108	
		看護体制加算Ⅱ（39円/日）	39	39	39	39	39	
		経口維持加算Ⅰ（1,200円/月）	*1	*1	*1	*1	*1	
		療養食加算（108円/日）	*1	*1	*1	*1	*1	
		初期加算（入所から30日間）90円	*1	*1	*1	*1	*1	
		再入所時栄養連携加算（1,200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	1,866	2,070	2,283	2,487	2,688			
介護職員処遇改善加算Ⅰ （上記サービス費合計×8.3%）	155	172	190	206	223			
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%）	50	56	62	67	73			
単位合計：利用者3割負担額（A）	2,071	2,298	2,535	2,760	2,984			
自己負担分	居住費（B）	第4段階	955	955	955	955	955	
		第2段階～第3段階	370	370	370	370	370	
		第1段階	0	0	0	0	0	
	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）						
	負担合計額（A+B+C+D）	第4段階 （下段は月30日の計算）	4,571 137,130	4,798 143,940	5,035 151,050	5,260 157,800	5,484 164,520	
第3段階		②						
		①						
第2段階								
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。								

\*1 提供時、加算対象となります。