

多床室の利用料金

1割負担

令和4年6月～

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	573	641	712	780	847		
	加算項目	栄養マネジメント強化加算（11円/日）	11	11	11	11	11	
		日常生活継続支援加算（36円/日）	36	36	36	36	36	
		看護体制加算Ⅱ（13円/日）	13	13	13	13	13	
		経口維持加算Ⅰ（400円/月）	*1	*1	*1	*1	*1	
		療養食加算（18円/日）	*1	*1	*1	*1	*1	
		初期加算（入所から30日間）30円	*1	*1	*1	*1	*1	
		外泊時費用加算（1日・最大6日間）	*1	*1	*1	*1	*1	
		再入所時栄養連携加算（400円/月）	*1	*1	*1	*1	*1	
	看取り介護加算	*1	*1	*1	*1	*1		
単位小計	622	690	761	829	896			
介護職員処遇改善加算Ⅰ （上記サービス費合計×8.3%）	52	57	63	69	74			
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%）	18	19	21	22	24			
単位合計：利用者1割負担額（A）		692	766	845	920	994		
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）		3,192	3,266	3,345	3,420	3,494
			95,760	97,980	100,350	102,600	104,820	
第3段階		②	2,422	2,496	2,575	2,650	2,724	
			72,660	74,880	77,250	79,500	81,720	
第1段階		①	1,712	1,786	1,865	1,940	2,014	
			51,360	53,580	55,950	58,200	60,420	
第2段階			1,452	1,526	1,605	1,680	1,754	
		43,560	45,780	48,150	50,400	52,620		
第1段階		992	1,066	1,145	1,220	1,294		
*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。			29,760	31,980	34,350	36,600	38,820	

*1 提供時、加算対象となります。