

**個室の利用料金**

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
施設利用料		573	641	712	780	847
介護保険 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
	再入所時栄養連携加算（400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	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	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 80-120	650	650	650	650
	第2段階 80↓	390	390	390	390	
第1段階	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	
負担合計額 （A+B+C+D）	第4段階 （下段は月30日の計算）		4,508	4,582	4,661	4,736
			135,240	137,460	139,830	142,080
	第3段階	②	3,872	3,946	4,025	4,100
		①	116,160	118,380	120,750	123,000
	第2段階		3,162	3,236	3,315	3,390
			94,860	97,080	99,450	101,700
	第1段階		2,502	2,576	2,655	2,730
		75,060	77,280	79,650	81,900	
*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。		2,312	2,386	2,465	2,540	
		69,360	71,580	73,950	76,200	
		2,614	2,688	2,767	2,842	
		78,420	80,706	83,175	85,716	

\*1 提供時、加算対象となります。