

個室の利用料金

1割負担

令和4年10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	
		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		
	介護職員等ベースアップ等支援加算 （上記サービス費合計×1.6%）	10	11	12	13	14		
単位合計：利用者1割負担額（A）	702	777	857	933	1008			
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）		4,518	4,593	4,673	4,749	4,824
				135,540	137,790	140,190	142,470	144,720
		第3段階	②	3,882	3,957	4,037	4,113	4,188
①			116,460	118,710	121,110	123,390	125,640	
第2段階			3,172	3,247	3,327	3,403	3,478	
			95,160	97,410	99,810	102,090	104,340	
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。		2,512	2,587	2,667	2,743	2,818		
		75,360	77,610	80,010	82,290	84,540		
		2,322	2,397	2,477	2,553	2,628		
		69,660	71,910	74,310	76,590	78,840		

*1 提供時、加算対象となります。