

多床室の利用料金

2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		
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（11円/日）	22	22	22	22	22	
		日常生活継続支援加算（36円/日）	72	72	72	72	72	
		看護体制加算Ⅱ（13円/日）	26	26	26	26	26	
		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		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		
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%）		20	22	24	27	29		
単位合計：利用者2割負担額（A）		1,401	1,554	1,713	1,867	2,018		
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）		3,901	4,054	4,213	4,367	4,518
		117,030	121,620	126,390	131,010	135,540		
第3段階		②	3,131	3,284	3,443	3,597	3,748	
				93,930	98,520	103,290	107,910	112,440
		①	2,421	2,574	2,733	2,887	3,038	
		72,630	77,220	81,990	86,610	91,140		
第2段階		2,161	2,314	2,473	2,627	2,778		
		64,830	69,420	74,190	78,810	83,340		
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。		1,701	1,854	2,013	2,167	2,318		
		51,030	55,620	60,390	65,010	69,540		

*1 提供時、加算対象となります。