

個室の利用料金

2割負担

令和6年8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		1,178	1,318	1,464	1,604	1,742	
	加算項目	栄養マネジメント強化加算（22円/日）	22	22	22	22	22	
		日常生活継続支援加算（72円/日）	72	72	72	72	72	
		看護体制加算Ⅱ（26円/日）	26	26	26	26	26	
		経口維持加算Ⅰ（800円/月）	*1	*1	*1	*1	*1	
		療養食加算（36円/日）	*1	*1	*1	*1	*1	
		初期加算(入所から30日間)60円	*1	*1	*1	*1	*1	
		再入所時栄養連携加算（800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		1,276	1,416	1,562	1,702	1,840	
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ (上記サービス費合計×14%)		179	198	219	238	258	
自己負担分	単位合計：利用者2割負担額（A）		1,455	1,614	1,781	1,940	2,098	
	居住費（B）	第4段階		1,331	1,331	1,331	1,331	1,331
		第3段階		880	880	880	880	880
		第2段階		480	480	480	480	480
		第1段階		320	320	320	320	320
	食費（C）	第4段階		1,600	1,600	1,600	1,600	1,600
		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
		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)		5,386	5,545	5,712	5,871	6,029
				161,580	166,350	171,360	176,130	180,870
		第3段階	②	4,695	4,854	5,021	5,180	5,338
				140,850	145,620	150,630	155,400	160,140
			①	3,985	4,144	4,311	4,470	4,628
				119,550	124,320	129,330	134,100	138,840
		第2段階		3,325	3,484	3,651	3,810	3,968
				99,750	104,520	109,530	114,300	119,040
第1段階		3,075	3,234	3,401	3,560	3,718		
*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。		92,250	97,020	102,030	106,800	111,540		

*1 提供時、加算対象となります。