

多床室の利用料金

3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		1,767	1,977	2,196	2,406	2,613	
			30	30	30	30	30	
	加算項目	栄養マネジメント強化加算（11円/日）		33	33	33	33	33
		日常生活継続支援加算（36円/日）		108	108	108	108	108
		看護体制加算Ⅱ（13円/日）		39	39	39	39	39
		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		1,914	2,124	2,343	2,553	2,760		
介護職員等処遇改善加算Ⅰ （上記サービス費合計×14%）		268	297	328	357	386		
自己負担分	単位合計：利用者3割負担額（A）		2,182	2,421	2,671	2,910	3,146	
	居住費（B）	第4段階		1,015	1,015	1,015	1,015	1,015
		第2段階～第3段階		430	430	430	430	430
		第1段階		0	0	0	0	0
	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	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）		4,797 143,910	5,036 151,080	5,286 158,580	5,525 165,750	5,761 172,830
		第3段階	②	3,972 119,160	4,211 126,330	4,461 133,830	4,700 141,000	4,936 148,080
				①	3,262 97,860	3,501 105,030	3,751 112,530	3,990 119,700
			第2段階		3,002 90,060	3,241 97,230	3,491 104,730	3,730 111,900
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。			2,482 74,460	2,721 81,630	2,971 89,130	3,210 96,300	3,446 103,380	

*1 提供時、加算対象となります。