

(1)特別養護老人ホーム（ユニット型個室）

(単位：円)

サービス利用に係る自己負担額		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
施設介護サービス費	介護保険分	821	893	972	1,044	1,114	
日常生活継続支援加算	介護保険分	50					
看護体制加算(Ⅰ)		5					
看護体制加算(Ⅱ)		9					
精神科医療養指導加算		6					
夜勤職員配置加算(Ⅱ)		20					
個別機能訓練加算		13					
個別機能訓練加算(Ⅱ)		22					
協力医療機関連携加算(Ⅰ)		54					
科学的介護推進体制加算		54					
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		11					
介護職員等処遇改善加算(14%)			150	160	171	181	191
食費(月額)		第1段階	300				
	第2段階	390					
	第3段階①	650					
	第3段階②	1,360					
	第4段階	1,445					
居住費(月額)	第1段階	820					
	第2段階	880					
	第3段階	1,370					
	第4段階	2,066					
利用料合計(月額)目安	第1段階	2,194	2,276	2,366	2,448	2,528	
	第2段階	2,344	2,426	2,516	2,598	2,678	
	第3段階①	3,094	3,176	3,266	3,348	3,428	
	第3段階②	3,804	3,886	3,976	4,058	4,138	
	第4段階	4,585	4,667	4,757	4,839	4,919	
月額利用料(30日)目安	第1段階	65,961	68,421	71,121	73,581	75,981	
	第2段階	70,461	72,921	75,621	78,081	80,481	
	第3段階①	92,961	95,421	98,121	100,581	102,981	
	第3段階②	114,261	116,721	119,421	121,881	124,281	
	第4段階	137,691	140,151	142,851	145,311	147,711	
	負担割合2割	169,944	174,864	180,264	185,184	189,984	
	負担割合3割	202,251	209,631	217,569	225,111	232,311	

※褥瘡マネジメント加算・排せつ支援加算・安全対策体制加算などが加算される場合があります。負担割合2割、3割の方はこの料金が2倍～となります。

※上記の他、必要に応じて初期加算、外泊時費用加算、療養食加算、看取り介護加算、自立支援促進加算などの料金をいただく場合があります。

※本料金表の金額は、「基本単位×10.68(地域区分)×0.1(自己負担1割)」で算出しております。

金額は端数調整につき若干異なる場合があります。

※理美容サービス、立替金管理費、間食費、嗜好品、クラブ参加費などは、ご利用に応じて別途かかります。

※日用品パック ①230円/1日(6,900円/30日) ②190円/1日(5,700円/30日) ③170円/1日(5,100円/30日)

※利用者負担段階については、下記をご覧ください。

○利用者負担段階

段 階	対 象	自己負担上限額
第1段階	◎市町村民税世帯非課税で、老齢福祉年金を受給されている方 ◎生活保護を受けている方	15,000
第2段階	◎市町村民税世帯非課税で 課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方	15,000
第3段階	◎市長村民税世帯非課税で 利用者負担第2段階以外の方(課税年金収入が80万円超266万未満の人など)	24,600
第4段階	上記以外の方(世帯課税者)	

高額介護サービス費

介護保険サービスに利用に際し、1ヶ月あたりの1割の自己負担の額が上記の上限額を超えた場合に、その差額(表中の介護保険分との差額です)が払い戻されます。