

(1)特別養護老人ホーム (従来型多床室)

(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	630	704	782	857	931	
日常生活継続支援加算	介護保険分			39			
精神科医療養指導加算				6			
夜勤職員配置加算(Ⅰ)				14			
看護体制加算(Ⅰ)				5			
看護体制加算(Ⅱ)				9			
個別機能訓練加算(Ⅰ)				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%)			120	131	142	152	163
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			0			
	第2段階			430			
	第3段階			430			
	第4段階			915			
利用料合計(月額)目安	第1段階	1,136	1,221	1,310	1,395	1,480	
	第2段階	1,656	1,741	1,830	1,915	2,000	
	第3段階①	1,916	2,001	2,090	2,175	2,260	
	第3段階②	2,626	2,711	2,800	2,885	2,970	
	第4段階	3,196	3,281	3,370	3,455	3,540	
月額利用料(30日)目安	第1段階	34,221	36,771	39,441	41,991	44,541	
	第2段階	49,821	52,371	55,041	57,591	60,141	
	第3段階①	57,621	60,171	62,841	65,391	67,941	
	第3段階②	78,921	81,471	84,141	86,691	89,241	
	第4段階	96,021	98,571	101,241	103,791	106,341	
	負担割合2割	121,134	126,234	131,574	136,674	141,774	
	負担割合3割	146,301	153,951	161,799	169,611	177,261	

※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。