

## 利用料金表(特養)

お支払いいただく一月あたり(30日分)の利用料は概ね下表○印の合計となります。

基本サービス費(多床室)								
	介護区分	①単位数	②単価	③=①×②	④負担割合	⑤保険給付分 =③×④	⑥自己負担額 =③-⑤	⑦月額 =⑥×30日
	要介護1	589	10.14	5972	1割<×0.9>	5374	¥598	¥17,940
					2割<×0.8>	4777	¥1,195	¥35,850
					3割<×0.7>	4180	¥1,792	¥53,760
	要介護2	659		6682	1割<×0.9>	6013	¥669	¥20,070
					2割<×0.8>	5345	¥1,337	¥40,110
					3割<×0.7>	4677	¥2,005	¥60,150
	要介護3	732		7422	1割<×0.9>	6679	¥743	¥22,290
					2割<×0.8>	5937	¥1,485	¥44,550
					3割<×0.7>	5195	¥2,227	¥66,810
	要介護4	802		8132	1割<×0.9>	7318	¥814	¥24,420
					2割<×0.8>	6505	¥1,627	¥48,810
					3割<×0.7>	5692	¥2,440	¥73,200
	要介護5	871		8831	1割<×0.9>	7947	¥884	¥26,520
					2割<×0.8>	7064	¥1,767	¥53,010
					3割<×0.7>	6181	¥2,650	¥79,500

基本サービス費(従来型個室)								
	介護区分	①単位数	②単価	③=①×②	④負担割合	⑤保険給付分 =③×④	⑥自己負担額 =③-⑤	⑦月額 =⑥×30日
	要介護1	589	10.14	5972	1割<×0.9>	5374	¥598	¥17,940
					2割<×0.8>	4777	¥1,195	¥35,850
					3割<×0.7>	4180	¥1,792	¥53,760
	要介護2	659		6682	1割<×0.9>	6013	¥669	¥20,070
					2割<×0.8>	5345	¥1,337	¥40,110
					3割<×0.7>	4677	¥2,005	¥60,150
	要介護3	732		7422	1割<×0.9>	6679	¥743	¥22,290
					2割<×0.8>	5937	¥1,485	¥44,550
					3割<×0.7>	5195	¥2,227	¥66,810
	要介護4	802		8132	1割<×0.9>	7318	¥814	¥24,420
					2割<×0.8>	6505	¥1,627	¥48,810
					3割<×0.7>	5692	¥2,440	¥73,200
	要介護5	871		8831	1割<×0.9>	7947	¥884	¥26,520
					2割<×0.8>	7064	¥1,767	¥53,010
					3割<×0.7>	6181	¥2,650	¥79,500

## 利用料金表(特養)

原則、皆様に算定させていただく加算項目です。

お支払いいただく一月あたり(30日分)の利用料は概ね下表○印の合計となります。

加算内容							
加算名	①単位数	②単価	③ =①×②	④負担割合	⑤保険給付分 =③×④	⑥自己負担額 =③-⑤	⑦月額 =⑥×30日
個別機能訓練加算(Ⅰ)	12	10.14	121	1割<×0.9>	108	¥13	¥390
				2割<×0.8>	96	¥25	¥750
				3割<×0.7>	84	¥37	¥1,110
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	10.14	202	1割<×0.9>	181	¥21	¥21
				2割<×0.8>	161	¥41	¥41
				3割<×0.7>	141	¥61	¥61
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50	10.14	507	1割<×0.9>	456	¥51	¥51
				2割<×0.8>	405	¥102	¥102
				3割<×0.7>	354	¥153	¥153
日常生活継続支援加算	36	10.14	365	1割<×0.9>	328	¥37	¥1,110
				2割<×0.8>	292	¥73	¥2,190
				3割<×0.7>	255	¥110	¥3,300
看護体制加算Ⅰ	4	10.14	40	1割<×0.9>	36	¥4	¥120
				2割<×0.8>	32	¥8	¥240
				3割<×0.7>	28	¥12	¥360
夜勤職員配置加算(Ⅲ)	16	10.14	162	1割<×0.9>	145	¥17	¥510
				2割<×0.8>	129	¥33	¥990
				3割<×0.7>	113	¥49	¥1,470
精神科医療養加算	5	10.14	50	1割<×0.9>	45	¥5	¥150
				2割<×0.8>	40	¥10	¥300
				3割<×0.7>	35	¥15	¥450
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110	10.14	1115	1割<×0.9>	1003	¥112	¥112
				2割<×0.8>	892	¥223	¥223
				3割<×0.7>	780	¥335	¥335
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3	10.14	30	1割<×0.9>	27	¥3	¥3
				2割<×0.8>	24	¥6	¥6
				3割<×0.7>	21	¥9	¥9
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13	10.14	131	1割<×0.9>	117	¥14	¥14
				2割<×0.8>	104	¥27	¥27
				3割<×0.7>	91	¥40	¥40
協力医医療機関連携加算	100	10.14	1014	1割<×0.9>	912	¥102	¥102
				2割<×0.8>	811	¥203	¥203
				3割<×0.7>	709	¥305	¥305
介護職員等処遇改善加算(V1)				総単位×12.4%			

## 利用料金表(特養)

個別に算定させていただく加算項目です。

お支払いただく一月あたり(30日分)の利用料は概ね下表○印の合計となります。

加算内容							
加算名	①単位数	②単価	③ =①×②	④負担割合	⑤保険給付分 =③×④	⑥自己負担額 =③-⑤	⑦月額 =⑥×30日
初期加算	30	10.14	304	1割<×0.9>	273	¥31	¥930
				2割<×0.8>	243	¥61	¥1,830
				3割<×0.7>	212	¥92	¥2,760
安全対策体制加算 (入所時1回のみ)	20	10.14	202	1割<×0.9>	181	¥21	¥21
				2割<×0.8>	161	¥41	¥41
				3割<×0.7>	141	¥61	¥61
若年性認知症 利用者受入加算	120	10.14	1216	1割<×0.9>	1094	¥122	¥3,660
				2割<×0.8>	972	¥244	¥7,320
				3割<×0.7>	851	¥365	¥10,950
外泊時費用加算	246	10.14	2494	1割<×0.9>	2244	¥250	¥1,500
				2割<×0.8>	1995	¥499	¥2,994
				3割<×0.7>	1745	¥749	¥4,494
外泊時在宅サービス 利用費用	560	10.14	5678	1割<×0.9>	5110	¥568	¥3,408
				2割<×0.8>	4542	¥1,136	¥6,816
				3割<×0.7>	3974	¥1,704	¥10,224
経口維持加算Ⅰ	400	10.14	4056	1割<×0.9>	3650	¥406	¥406
				2割<×0.8>	3244	¥812	¥812
				3割<×0.7>	2839	¥1,217	¥1,217
経口維持加算Ⅱ	100	10.14	1014	1割<×0.9>	912	¥102	¥102
				2割<×0.8>	811	¥203	¥203
				3割<×0.7>	709	¥305	¥305
療養食加算	18 6(1食)	10.14	182	1割<×0.9>	163	¥19	¥570
				2割<×0.8>	145	¥37	¥1,110
				3割<×0.7>	127	¥55	¥1,650
排泄支援加算(Ⅰ)	10	10.14	101	1割<×0.9>	90	¥11	¥11
				2割<×0.8>	80	¥21	¥21
				3割<×0.7>	70	¥31	¥31
排泄支援加算(Ⅱ)	15	10.14	152	1割<×0.9>	136	¥16	¥16
				2割<×0.8>	121	¥31	¥31
				3割<×0.7>	106	¥46	¥46
排泄支援加算(Ⅲ)	20	10.14	202	1割<×0.9>	181	¥21	¥21
				2割<×0.8>	161	¥41	¥41
				3割<×0.7>	141	¥61	¥61
再入所時栄養連携加算	400	10.14	4056	1割<×0.9>	3650	¥406	¥406
				2割<×0.8>	3244	¥812	¥812
				3割<×0.7>	2839	¥1,217	¥1,217
低栄養リスク改善加算	300	10.14	3042	1割<×0.9>	2737	¥305	¥305
				2割<×0.8>	2433	¥609	¥609
				3割<×0.7>	2129	¥913	¥913

## 利用料金表(特養)

個別に算定させていただく加算項目です。  
お支払いいただく一月あたり(30日分)の利用料は概ね下表○印の合計となります。

加算内容							
加算名	①単位数	②単価	③ =①×②	④負担割合	⑤保険給付分 =③×④	⑥自己負担額 =③-⑤	⑦月額 =⑥×30日
退所時栄養情報連携加算	70	10.14	709	1割<×0.9>	638	¥71	¥71
				2割<×0.8>	567	¥142	¥142
				3割<×0.7>	496	¥213	¥213
退所時情報提供加算	250	10.14	2535	1割<×0.9>	2281	¥254	¥254
				2割<×0.8>	2028	¥507	¥507
				3割<×0.7>	1774	¥761	¥761
退所前訪問 相談援助加算	460	10.14	4664	1割<×0.9>	4197	¥467	¥467
				2割<×0.8>	3731	¥933	¥933
				3割<×0.7>	3264	¥1,400	¥1,400
退所後訪問 相談援助加算	460	10.14	4664	1割<×0.9>	4197	¥467	¥467
				2割<×0.8>	3731	¥933	¥933
				3割<×0.7>	3264	¥1,400	¥1,400
退所時相談援助加算	400	10.14	4056	1割<×0.9>	3650	¥406	¥406
				2割<×0.8>	3244	¥812	¥812
				3割<×0.7>	2839	¥1,217	¥1,217
退所前連携加算	500	10.14	5070	1割<×0.9>	4563	¥507	¥507
				2割<×0.8>	4056	¥1,014	¥1,014
				3割<×0.7>	3549	¥1,521	¥1,521
看取り介護加算 I 1 (逝去45日前から31日前)	72	10.14	730	1割<×0.9>	657	¥73	¥102
				2割<×0.8>	584	¥146	¥203
				3割<×0.7>	511	¥219	¥305
看取り介護加算 I 2 (逝去4日前から30日前)	144	10.14	1460	1割<×0.9>	1314	¥146	¥102
				2割<×0.8>	1168	¥292	¥203
				3割<×0.7>	1022	¥438	¥305
看取り介護加算 I 3 (逝去日前日、前々日)	680	10.14	6895	1割<×0.9>	6205	¥690	¥1,380
				2割<×0.8>	5516	¥1,379	¥2,758
				3割<×0.7>	4826	¥2,069	¥4,138
看取り介護加算 I 4 (逝去日)	1280	10.14	12979	1割<×0.9>	11681	¥1,298	¥1,298
				2割<×0.8>	10383	¥2,596	¥2,596
				3割<×0.7>	9085	¥3,894	¥3,894

## 利用料金表(特養)

お支払いいただく実費負担金下表○印の合計となります。

負担限度額認定証をお持ちの方は保険証に記載されている上限額をご確認ください。

食費、居住費その他実費負担				
費目		単価	月額(30日)	
食費	下記の状態に該当しない方	¥1,495	¥44,850	
	市民税非課税世帯で合計所得額と課税年金収入額の合計が年120万円超の方(第3段階②)	¥1,360	¥40,800	
	市民税非課税世帯で合計所得額と課税年金収入額の合計が年80万円超120万円以下の方(第3段階①)	¥650	¥19,500	
	市民税非課税世帯で合計所得額と課税年金収入額の合計が年80万円以下の方(第2段階)	¥390	¥11,700	
	市民税非課税世帯で高齢福祉年金受給者、生活保護受給者(※生活保護受給者は自己負担なし)(第1段階)	¥300	¥9,000	
居住費 (多床室)	下記の状態に該当しない方	¥915	¥27,450	
	市民税非課税世帯で下記以外の方(第3段階①②)	¥430	¥12,900	
	市民税非課税世帯で合計所得額と課税年金収入額の合計が年80万円以下の方(第2段階)	¥430	¥12,900	
	市民税非課税世帯で高齢福祉年金受給者、生活保護受給者	¥0	¥0	
居住費 (個室)	下記の状態に該当しない方	¥1,231	¥36,930	
	市民税非課税世帯で下記以外の方(第3段階①②)	¥880	¥26,400	
	市民税非課税世帯で合計所得額と課税年金収入額の合計が年80万円以下の方(第2段階)	¥480	¥14,400	
	市民税非課税世帯で高齢福祉年金受給者、生活保護受給者	¥380	¥11,400	
理美容代	施設内で外部業者等による理美容サービスを利用された場合。	別途業者の定める金額		
行事参加費	施設内行事への参加時に発生した実費	実費		
ベッド代	医療機関への入院や外泊中のベッド確保費用(多床室の方) ※ショートステイの方にベッドをお借りした場合はかかりません。	¥915	¥27,450	
	医療機関への入院や外泊中のベッド確保費用(個室の方) ※ショートステイの方にベッドをお借りした場合はかかりません。	¥1,231	¥36,930	

