

入所利用者自己負担額簡易早見表

第1段階（老齢福祉年金受給者で本人及び世帯全員が市町村民税非課税、または生活保護者等）

部屋の種類	介護度	介護サービス費	夜勤職員配置加算	提供体制強化加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅰ	居住費	食費	日用品・教養娯楽費	リース代	特別な室料	1日の合計(実費除く)	1ヶ月の合計(実費除く)
多床室	要介護1	832	26	19	×0.039= 34	×0.021= 18	0	300	実費(別紙参照)	748		1,978	× 30= 59,329 円
	要介護2	883	26	19	×0.039= 36	×0.021= 19	0	300	実費(別紙参照)	748		2,032	× 30= 60,950 円
	要介護3	947	26	19	×0.039= 39	×0.021= 21	0	300	実費(別紙参照)	748		2,100	× 30= 62,986 円
	要介護4	1,001	26	19	×0.039= 41	×0.021= 22	0	300	実費(別紙参照)	748		2,157	× 30= 64,703 円
	要介護5	1,058	26	19	×0.039= 43	×0.021= 23	0	300	実費(別紙参照)	748		2,217	× 30= 66,515 円
多床室 2人部屋 (1日1,000円)	要介護1	832	26	19	×0.039= 34	×0.021= 18	0	300	実費(別紙参照)	748	1,100	3,078	× 30= 92,329 円
	要介護2	883	26	19	×0.039= 36	×0.021= 19	0	300	実費(別紙参照)	748	1,100	3,132	× 30= 93,950 円
	要介護3	947	26	19	×0.039= 39	×0.021= 21	0	300	実費(別紙参照)	748	1,100	3,200	× 30= 95,986 円
	要介護4	1,001	26	19	×0.039= 41	×0.021= 22	0	300	実費(別紙参照)	748	1,100	3,257	× 30= 97,703 円
	要介護5	1,058	26	19	×0.039= 43	×0.021= 23	0	300	実費(別紙参照)	748	1,100	3,317	× 30= 99,515 円
従来型個室 個室 (1日1,500円)	要介護1	754	26	19	×0.039= 31	×0.021= 17	490	300	実費(別紙参照)	748	1,650	4,035	× 30= 121,048 円
	要介護2	801	26	19	×0.039= 33	×0.021= 18	490	300	実費(別紙参照)	748	1,650	4,085	× 30= 122,543 円
	要介護3	867	26	19	×0.039= 36	×0.021= 19	490	300	実費(別紙参照)	748	1,650	4,155	× 30= 124,642 円
	要介護4	922	26	19	×0.039= 38	×0.021= 20	490	300	実費(別紙参照)	748	1,650	4,213	× 30= 126,391 円
	要介護5	975	26	19	×0.039= 40	×0.021= 21	490	300	実費(別紙参照)	748	1,650	4,269	× 30= 128,076 円
従来型個室 トイレ付き個室 (1日2,000円)	要介護1	754	26	19	×0.039= 31	×0.021= 17	490	300	実費(別紙参照)	748	2,200	4,585	× 30= 137,548 円
	要介護2	801	26	19	×0.039= 33	×0.021= 18	490	300	実費(別紙参照)	748	2,200	4,635	× 30= 139,043 円
	要介護3	867	26	19	×0.039= 36	×0.021= 19	490	300	実費(別紙参照)	748	2,200	4,705	× 30= 141,142 円
	要介護4	922	26	19	×0.039= 38	×0.021= 20	490	300	実費(別紙参照)	748	2,200	4,763	× 30= 142,891 円
	要介護5	975	26	19	×0.039= 40	×0.021= 21	490	300	実費(別紙参照)	748	2,200	4,819	× 30= 144,576 円

※上表の合計額に日用品・教養娯楽費の実費を加えたものが、実際のおおよその料金になります。

※生活保護受給者の方はリース代を1日あたり748円から432円に減額(実費はリース代+日用品・教養娯楽費/1日あたり432円+実費/1ヶ月あたり12600円+実費)

※入所後30日間は、初期加算として上記料金に1日あたり32円を加算

※認知症専門棟は上記料金に1日あたり81円を加算

※入所の日より起算して3月以内等の期間に集中的にリハビリテーションを実施した場合は、上記料金に1回あたり253円加算

※入所の日より起算して3月以内の期間等に集中的に認知機能に効果のあるリハビリテーションを実施した場合は(週に3回を限度に)上記料金に1回あたり253円を加算

※身体状況等に応じた特別な食事を提供した場合は1食あたり7円を加算

※肺炎・尿路感染症又は带状疱疹の者に対して、投薬・検査・注射・処置等を行った場合、上記料金に1日あたり252円を加算