

入所利用者自己負担額簡易早見表

第4段階 ※1割負担（減免非該当で、年金収入額等とその他の合計所得金額の合計が単身280万円未満、2人以上世帯で346万円未満の方）

| 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 | 在宅支援加算Ⅰ | 介護職員処遇改善加算等 | 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 | 831 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝62 | 600 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | | 4,322 | ×30＝129,660円 |
| | 要介護2 | 882 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝65 | 600 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | | 4,376 | ×30＝131,295円 |
| | 要介護3 | 947 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝70 | 600 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | | 4,446 | ×30＝133,377円 |
| | 要介護4 | 1,001 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝74 | 600 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | | 4,504 | ×30＝135,107円 |
| | 要介護5 | 1,058 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝77 | 600 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | | 4,564 | ×30＝136,934円 |
| 多床室 2人部屋 (1日1,000円) | 要介護1 | 831 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝62 | 600 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | 1,100 | 5,422 | ×30＝162,660円 |
| | 要介護2 | 882 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝65 | 600 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | 1,100 | 5,476 | ×30＝164,295円 |
| | 要介護3 | 947 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝70 | 600 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | 1,100 | 5,546 | ×30＝166,377円 |
| | 要介護4 | 1,001 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝74 | 600 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | 1,100 | 5,604 | ×30＝168,107円 |
| | 要介護5 | 1,058 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝77 | 600 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | 1,100 | 5,664 | ×30＝169,934円 |
| 従来型個室 個室 (1日1,500円) | 要介護1 | 753 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝57 | 1,850 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | 1,650 | 7,139 | ×30＝214,161円 |
| | 要介護2 | 800 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝60 | 1,850 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | 1,650 | 7,189 | ×30＝215,667円 |
| | 要介護3 | 866 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝64 | 1,850 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | 1,650 | 7,259 | ×30＝217,782円 |
| | 要介護4 | 922 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝68 | 1,850 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | 1,650 | 7,319 | ×30＝219,576円 |
| | 要介護5 | 975 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝72 | 1,850 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | 1,650 | 7,376 | ×30＝221,274円 |
| 従来型個室 トイレ付き個室 (1日2,000円) | 要介護1 | 753 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝57 | 1,850 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | 2,200 | 7,689 | ×30＝230,661円 |
| | 要介護2 | 800 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝60 | 1,850 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | 2,200 | 7,739 | ×30＝232,167円 |
| | 要介護3 | 866 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝64 | 1,850 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | 2,200 | 7,809 | ×30＝234,282円 |
| | 要介護4 | 922 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝68 | 1,850 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | 2,200 | 7,869 | ×30＝236,076円 |
| | 要介護5 | 975 | 26 | 19 | 36 | ×0.068＝72 | 1,850 | 2,000 | 実費(別紙参照) | 748 | 2,200 | 7,926 | ×30＝237,774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、実際のおおよそのご料金になります。

※入所後30日間は、初期加算として上記料金の1日あたり32円を加算 ※入所月は、安全対策体制加算として1回21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・带状疱疹又は蜂窩織炎の者に対して、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