

# 指定介護老人福祉施設サービス利用者負担金一覧表

単位:円(1日につき)

令和4年10月1日改訂

要介護度	介護保険給付内(体制加算含)						保険対象外				合計負担額	
	サービス費	個別機能 I サ提 I・看 I	介護職 改善 I	ベースアップ 等支援	特定 処遇 I	1割負担計	負担段階	居住費	食費	保険外負担計	1日あたり	月(30日)
1	573	38	51	10	16	688	1	0	300	300	988	29,640
							2	370	390	760	1,448	43,440
							3-①	370	650	1,020	1,708	51,240
							3-②	370	1,360	1,730	2,418	72,540
							標準	840	1,445	2,285	2,973	89,190
2	641	38	56	11	18	764	1	0	300	300	1,064	31,920
							2	370	390	760	1,524	45,720
							3-①	370	650	1,020	1,784	53,520
							3-②	370	1,360	1,730	2,494	74,820
							標準	840	1,445	2,285	3,049	91,470
3	712	38	62	12	20	844	1	0	300	300	1,144	34,320
							2	370	390	760	1,604	48,120
							3-①	370	650	1,020	1,864	55,920
							3-②	370	1,360	1,730	2,574	77,220
							標準	840	1,445	2,285	3,129	93,870
4	780	38	68	13	22	921	1	0	300	300	1,221	36,630
							2	370	390	760	1,681	50,430
							3-①	370	650	1,020	1,941	58,230
							3-②	370	1,360	1,730	2,651	79,530
							標準	840	1,445	2,285	3,206	96,180
5	847	38	73	14	24	996	1	0	300	300	1,296	38,880
							2	370	390	760	1,756	52,680
							3-①	370	650	1,020	2,016	60,480
							3-②	370	1,360	1,730	2,726	81,780
							標準	840	1,445	2,285	3,281	98,430

特別養護老人ホーム 麗洋苑

\*介護職員処遇改善加算額は概算であり、1ヶ月分のサービス費と加算の合計に8.3%乗じた額となります。(H30.4)

\*介護職員等特定処遇改善加算額は概算であり、1ヶ月分のサービス費と加算の合計に2.7%乗じた額となります。(R3.4)

\*介護職員等ベースアップ等支援加算額は概算であり、1ヶ月分のサービス費と加算の合計に1.6%乗じた額となります。(R4.10新設)

\*当施設は、すべて多床室となっています。

\*利用者負担段階は、保険者(市町村)が認定し、介護保険負担限度額認定証が発行されますので施設に提示してください。

\*食事の標準費用額は1,445円となります。(朝食445円、昼食500円、夕食500円)

\*入院・外泊時の居住費は、6日間を限度として算定します。

\*上記以外の加算について

- ・安全対策体制加算 1回につき20単位(入所時に1回まで、R3.4新設)
- ・初期加算 1日 30単位(入所後、30日間算定)
- ・入院・外泊時加算 1日 246単位(入院・外泊時、1月に6日間を限度として算定)
- ・療養食加算 1回 6単位(医師の食事せんに基づく療養食を提供した場合、1食を1回とし、1日3食を限度とする。)