

特別養護老人ホーム(ユニット型)

利用料金表

介護保険適用料金

令和 5年 4月 1日

基本料金【1ヶ月(30日)あたり】

要介護度	利用料(10割)	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
要介護度 1	204,402 円	20,440 円	40,880 円	61,320 円
要介護度 2	225,720 円	22,572 円	45,144 円	67,716 円
要介護度 3	248,605 円	24,860 円	49,720 円	74,580 円
要介護度 4	270,237 円	27,023 円	54,046 円	81,069 円
要介護度 5	291,241 円	29,124 円	58,248 円	87,372 円

加算体制

加算	費用	備考	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
初期加算	313 円	入所時から30日間	31 円	62 円	94 円
外泊時加算	2,570 円	1月に最大6日間	257 円	514 円	771 円
夜勤職員配置加算	188 円	日/回	18 円	37 円	56 円
栄養マネジメント強化加算	114 円	日/回	11 円	22 円	34 円
看護体制加算	41 円	日/回	4 円	8 円	12 円
安全対策体制加算	209 円	入所時1日間	20 円	41 円	62 円
療養食加算	62 円	(1日に3回) /回	6 円	12 円	18 円
日常生活継続支援加算	480 円	日/回	48 円	96 円	144 円
処遇改善加算	1月につき+所定単位数×8.3%				
特定処遇改善加算	1月につき+所定単位数×2.7%				
ベースアップ等支援加算	1月につき+所定単位数×1.6%				

※ 加算については、体制の変更等により変更になる可能性があります。

介護保険対象外料金

滞在費 (1日あたり)	区分	利用者負担 第1段階	利用者負担 第2段階	利用者負担 第3段階①	利用者負担 第3段階②	利用者負担 第4段階
	個室	820円	820円	1,310円	1,310円	2,006円
食費 (1日あたり)	朝食	270円				
	昼食	640円				
	夕食	640円				
	介護保険負担 限度額認定書	300円	390円	650円	1,360円	1,550円
その他	ホーム喫茶代	250円/日 ※希望されない場合には徴収致しません				
	電気代	100円/日 ※居室にてテレビ・電気毛布等を持ち込まれる方				
	その他	BOXティッシュ・歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤等(実費)				

※ 第1段階～第3段階の負担軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定書」が必要となります。