

利用料金表（令和4年10月～）

特別養護老人ホームまほろば荘

長期入居（介護老人福祉施設）

○施設サービス利用料（介護保険給付対象）

	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	内容/負担金	1割	1割	1割	1割	1割
日額	サービス費	573	641	712	780	847
	日常生活継続加算	36	36	36	36	36
	看護体制加算（Ⅰ）	4	4	4	4	4
	夜勤職員配置加算	16	16	16	16	16
	1日計	629	697	768	836	903
	31日計 ①	19,499	21,607	23,808	25,916	27,993
月額	科学的介護推進体制加算Ⅱ	50	50	50	50	50
	31日計 ②	50	50	50	50	50
1か月（31日）計 ①+②=③		19,549	21,657	23,858	25,966	28,043
介護職員処遇改善加算Ⅰ ④ 8.30%		1,623	1,798	1,980	2,155	2,328
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ ⑤ 2.70%		528	585	644	701	757
介護職員等ベースアップ等支援加算 ⑥ 1.60%		313	347	382	415	449
1か月（31日）合計 ③+④+⑤+⑥		22,013	24,387	26,864	29,237	31,577

※介護保険負担割合証の割合により、2割負担の方、3割負担の方はそれぞれ上記の2倍、3倍の利用額になります

○食費及び居住費（介護保険給付対象外 利用者自己負担）

	食費	居住費 （多床室）	1日計	1ヶ月(31日) 合計
第1段階（生保・福祉年金等）	300	0	300	9,300
第2段階（年金等80万円以下）	390	370	760	23,560
第3段階①（年金等80万円超え120万円以下）	650	370	1,020	31,620
第3段階②（年金120万円超）	1,360	370	1,730	53,630
基準費用額	1,445	855	2,300	71,300

※市町村に申請することにより、所得段階に応じた食費及び居住費の減額を受けることができます。

○1ヶ月の利用料は、上記の施設サービス利用料と食費及び居住費の合計額となります。

例) 利用者の1ヶ月（31日）の実費負担の目安

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	31,313	33,687	36,164	38,537	40,877
第2段階	45,573	47,947	50,424	52,797	55,137
第3段階①	53,633	56,007	58,484	60,857	63,197
第3段階②	75,643	78,017	80,494	82,867	85,207
基準費用額	93,313	95,687	98,164	100,537	102,877
（2割の方）	(115,325)	(120,071)	(125,027)	(129,775)	(134,452)
（3割の方）	(137,336)	(144,458)	(151,892)	(159,013)	(166,029)