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	589	659	732	802	871
	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	645	715	788	858	927
	31日 計 ①	19,995	22,165	24,428	26,598	28,737
月額	科学的介護推進体制加算Ⅱ	50	50	50	50	50
	協力医療機関連携加算	100	100	100	100	100
	31日 計 ②	150	150	150	150	150
1か月(31日)計 ①+②=③		20,145	22,315	24,578	26,748	28,887
介護耶	職員等処遇改善加算 I ④ 14.00%	2,820	3,124	3,441	3,745	4,044
	1か月(31日) 合 計 ③+④	22,965	25,439	28,019	30,493	32,931

[※]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)

<u>OXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</u>						
	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	430	820	25,420		
第3段階①(年金等80万円超え120万円以下)	650	430	1,080	33,480		
第3段階②(年金120万円超)	1,360	430	1,790	55,490		
基準費用額	1,445	915	2,360	73,160		

[※]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

/3/ 中3/11日の十/73 (01日/ 00人員員正の日気									
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5				
第1段階	32,265	34,739	37,319	39,793	42,231				
第2段階	48,385	50,859	53,439	55,913	58,351				
第3段階①	56,445	58,919	61,499	63,973	66,411				
第3段階②	78,455	80,929	83,509	85,983	88,421				
基準費用額	96,125	98,599	101,179	103,653	106,091				
(2割の方)	(119,091)	(124,038)	(129,198)	(134,145)	(139,022)				
(3割の方)	(142,056)	(149,477)	(157,217)	(164,638)	(171,954)				