

利用料金表（特養）

【単位:円】

介護老人福祉施設 エクレ小束台

自己負担額（1ヶ月） = A + B + C

A：月額利用料	毎月ほぼ定額
B：介護保険（サービス加算）	利用状況により
C：その他の利用料	追加となる金額

※ BとCは項目リストを掲載しています。



A. 月額利用料

月額利用料は、①介護保険（利用者負担分）と②居住費と③食費を合算したものです。

単価表（一日当たり）

【要介護度によって異なる】

① 介護保険（利用者負担分）

要介護度	3割	2割	1割
5	2,907	1,919	960
4	2,667	1,777	889
3	2,454	1,636	818
2	2,223	1,482	741
1	2,013	1,341	671

【所得段階によって異なる】

② 居住費

所得段階	4	3	2	1
単価	3,300	1,310	820	820

③ 食費

所得段階	4	3	2	1
単価	1,995	650	390	300

合計金額（1ヶ月） = (① + ② + ③) 円 / 日 × 30日

所得段階	3割	2割	4	3	2	1
要介護度						1割
5	245,220	216,420	187,650	87,600	65,100	62,400
4	238,830	212,160	185,520	85,470	62,970	60,270
3	232,470	207,930	183,390	83,340	60,840	58,140
2	224,730	203,310	181,080	81,030	58,530	55,830
1	219,210	199,080	178,980	78,930	56,430	53,730

所得段階表（負担限度額認定による）

所得段階	4	3	2	1
対象者	市区町村民税	非課税（世帯全員）		老齢福祉年金受給者 生活保護者等
	課税世帯	㊦ + ㊧ > 80万円	㊦ + ㊧ ≤ 80万円	

㊦ 公的年金収入額（本人）

㊧ 合計所得金額

※ 所得による負担段階の軽減は、お住まいの市区町村にお問い合わせください。

B. 介護保険（サービス加算）

項目リスト ※ 加算は点数によって計算されるため、下表と実際の料金は多少の誤差が生じます。

施設体制加算	単位	3割	2割	1割	備考
1 看護体制（Ⅰ）□	日	15	10	5	
2 個別機能訓練		39	26	13	
3 栄養マネジメント		45	30	15	
4 夜勤職員配置（Ⅱ）□		57	38	19	
5 日常生活継続支援Ⅱ		147	98	49	
6 口腔衛生管理体制	月	96	64	32	
7 生活機能向上連携		633	422	211	2を算定の場合半価
8 介護職員処遇改善（Ⅰ）					総単位数による

対象となる利用者の方へのみ加算

9 認知症専門ケアⅠ	日	12	8	4	
10 認知症専門ケアⅡ		15	10	5	
11 療養食		21	13	7	
12 経口移行		90	60	30	
13 若年性認知症入所者受け入れ		381	254	127	
14 認知症行動・心理症状緊急対応ケア		2割	422	211	
15 外泊時費用		780	520	260	1ヶ月に6日を限度
16 在宅サービスを利用したときの費用		1,773	1,181	591	
17 看取り介護Ⅰ		456	304	152	4日以上30日以下
18		2,151	1,434	717	前日又は前々日
19		4,050	2,700	1,350	死亡日
20 退所時相談援助	回	1,266	844	422	
21 退所前連携		1,581	1,054	527	
22 初期加算	月	96	64	32	入所後30日間のみ
23 口腔衛生管理		285	190	95	
24 経口維持Ⅰ		1,266	844	422	
25 排せつ支援		318	211	106	
26 褥瘡マネジメント		33	22	11	
27 低栄養リスク改善		951	633	317	

C. その他の利用料

項目リスト	単位	単価	備考
1 電化製品使用料（居室内個人専用 3品まで）	日	35	
2 預り金出納管理費		50	
3 日用品費		70	
4 嗜好飲料費	月	6,000	税別
5 おやつ代		100	
6 リース料（タオルなど）		200	
7 リース料（衣類）	回	800	
8 クリーニング料（衣類）	ネット	800	
9 クリーニング料（その他特別）		実費	
10 教養娯楽費（レクリエーション・クラブ活動など）		実費	
11 理美容代		別紙	
12 健康管理費（予防接種など）		個別	
13 食事代（特別メニュー）		個別	