

施設サービス利用料 3割負担

R2.4.1～

	保険分 ①					保険以外の自己負担費用② (非課税)				(税込)			負担合計 ①+②		
	介護度	単位/日	夜間職員配置加算	サービス提供体制強化加算	栄養剤付加算	3割負担額	居住費	食費	日用品費	教養娯楽費	おやつ代	喫茶代	特別な室料	1日金額	月額
四床室	要介護1	822	24	18	14	2,941	710	1,830	210	210	80	50	0	6,031	186,961
	要介護2	896				3,191								6,281	194,711
	要介護3	959				3,403								6,493	201,283
	要介護4	1015				3,589								6,679	207,049
	要介護5	1070				3,776								6,866	212,846

	保険分 ①					保険以外の自己負担費用② (非課税)				(税込)			負担合計 ①+②		
	介護度	単位/日	夜間職員配置加算	サービス提供体制強化加算	栄養剤付加算	3割負担額	居住費	食費	日用品費	教養娯楽費	おやつ代	喫茶代	特別な室料	1日金額	月額
個室	要介護1	742	24	18	14	2,675	1,710	1,830	210	210	80	50	2,080	8,845	274,195
	要介護2	814				2,916								9,086	281,666
	要介護3	876				3,124								9,294	288,114
	要介護4	932				3,314								9,484	294,004
	要介護5	988				3,501								9,671	299,801

	保険分 ①					保険以外の自己負担費用② (非課税)				(税込)			負担合計 ①+②		
	介護度	単位/日	夜間職員配置加算	サービス提供体制強化加算	栄養剤付加算	3割負担額	居住費	食費	日用品費	教養娯楽費	おやつ代	喫茶代	特別な室料	1日金額	月額
二床室	要介護1	822	24	18	14	2,941	710	1,830	210	210	80	50	1,040	7,071	219,201
	要介護2	896				3,191								7,321	226,951
	要介護3	959				3,403								7,533	233,523
	要介護4	1015				3,589								7,719	239,289
	要介護5	1070				3,776								7,906	245,086

※3割負担額は、合計単位に地域加算：4級地 <10,54円>及び

介護職員処遇改善加算<3.9%>、特定処遇改善加算<2.1%>にて計算した金額です。

※月額計算は31日計算してあります。

※食事代は 朝食510円 昼食710円 夕食610円 の提供した回数分の請求となります。

計算方法

合計単位数×処遇改善加算(0.039)=A(四捨五入)

合計単位数×特定処遇改善加算(0.021)=B(四捨五入)

(合計単位数+A+B)×地域加算(10.54)=C(端数切捨て)

C×3割負担=ご利用様負担金額(端数切上げ)