

利用者負担概算額一覧 (市町村の認定が1割負担の方)

【長期】

(単位 円)

令和4年10月1日～

	要介護3					要介護4					要介護5				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護給付費															
介護福祉施設サービス費	712	712	712	712	712	780	780	780	780	780	847	847	847	847	847
日常生活継続支援加算	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36
看護体制加算	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
介護職員処遇改善加算	62	62	62	62	62	68	68	68	68	68	74	74	74	74	74
介護職員等特定処遇改善加算	20	20	20	20	20	22	22	22	22	22	24	24	24	24	24
介護職員等ベースアップ等支援加算	12	12	12	12	12	13	13	13	13	13	14	14	14	14	14
居住費	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855
食費	300	390	650	1,360	1,445	300	390	650	1,360	1,445	300	390	650	1,360	1,445
合計(日額)	1,146	1,606	1,866	2,576	3,146	1,223	1,683	1,943	2,653	3,223	1,299	1,759	2,019	2,729	3,299
合計(月額) ※1	34,380	48,180	55,980	77,280	94,380	36,690	50,490	58,290	79,590	96,690	38,970	52,770	60,570	81,870	98,970

特別養護老人ホームは施設所在地に住所を移すことができます。このことにより居住費、食費が上表の第1～第3段階のように減免となる場合があります

※1 月額は30日として計算しています

※2 治療食が必要な方は療養食加算6円/1食が別途かかります

第1～第3段階の減免(負担限度額認定証の交付)については市町村への申請と市町村による認定が必要です

利用者負担概算額一覧 (市町村の認定が2割負担の方)

【長期】

(単位 円)

令和4年10月1日～

	要介護3					要介護4					要介護5					
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	
介護給付費	介護福祉施設サービス費	1,424	1,424	1,424	1,424	1,424	1,560	1,560	1,560	1,560	1,560	1,694	1,694	1,694	1,694	1,694
	日常生活継続支援加算	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72
	看護体制加算	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
	介護職員処遇改善加算	125	125	125	125	125	136	136	136	136	136	147	147	147	147	147
	介護職員等特定処遇改善加算	41	41	41	41	41	44	44	44	44	44	48	48	48	48	48
	介護職員等ベースアップ等支援加算	24	24	24	24	24	26	26	26	26	26	28	28	28	28	28
	居住費	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855
食費	300	390	650	1,360	1,445	300	390	650	1,360	1,445	300	390	650	1,360	1,445	
合計(日額)	1,994	2,454	2,714	3,424	3,994	2,146	2,606	2,866	3,576	4,146	2,297	2,757	3,017	3,727	4,297	
合計(月額) ※1	59,820	73,620	81,420	102,720	119,820	64,380	78,180	85,980	107,280	124,380	68,910	82,710	90,510	111,810	128,910	

特別養護老人ホームは施設所在地に住所を移すことができます。このことにより居住費、食費が上表の第1～第3段階のように減免となる場合があります

※1 月額は30日として計算しています

※2 治療食が必要な方は療養食加算12円/1食が別途かかります

第1～第3段階の減免(負担限度額認定証の交付)については市町村への申請と市町村による認定が必要です

利用者負担概算額一覧 (市町村の認定が3割負担の方)

【長期】

(単位 円)

令和4年10月1日～

	要介護3					要介護4					要介護5					
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	
介護給付費	介護福祉施設サービス費	2,136	2,136	2,136	2,136	2,136	2,340	2,340	2,340	2,340	2,340	2,541	2,541	2,541	2,541	2,541
	日常生活継続支援加算	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108
	看護体制加算	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
	介護職員処遇改善加算	187	187	187	187	187	204	204	204	204	204	221	221	221	221	221
	介護職員等特定処遇改善加算	61	61	61	61	61	66	66	66	66	66	72	72	72	72	72
	介護職員等ベースアップ等支援加算	36	36	36	36	36	39	39	39	39	39	43	43	43	43	43
居住費	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855	
食費	300	390	650	1,360	1,445	300	390	650	1,360	1,445	300	390	650	1,360	1,445	
合計(日額)	2,840	3,300	3,560	4,270	4,840	3,069	3,529	3,789	4,499	5,069	3,297	3,757	4,017	4,727	5,297	
合計(月額) ※1	85,200	99,000	106,800	128,100	145,200	92,070	105,870	113,670	134,970	152,070	98,910	112,710	120,510	141,810	158,910	

特別養護老人ホームは施設所在地に住所を移すことができます。このことにより居住費、食費が上表の第1～第3段階のように減免となる場合があります

※1 月額は30日として計算しています

※2 治療食が必要な方は療養食加算18円/1食が別途かかります

第1～第3段階の減免(負担限度額認定証の交付)については市町村への申請と市町村による認定が必要です

負担比較

特別養護老人ホーム 白鳥苑多床室 と 他施設ユニット型個室 との居住費利用者負担概算比較 (1割負担該当者の場合)

(単位 円) 令和4年10月1日～

	要介護3					要介護4					要介護5				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
白鳥苑居住費 月額※1	0	11,100	11,100	11,100	25,650	0	11,100	11,100	11,100	25,650	0	11,100	11,100	11,100	25,650

他施設のユニット型 個室居住費 日額	820	820	1,310	1,310	1,970	820	820	1,310	1,310	1,970	820	820	1,310	1,310	1,970
他施設のユニット型 個室居住費 月額 ※1	24,600	24,600	39,300	39,300	59,100	24,600	24,600	39,300	39,300	59,100	24,600	24,600	39,300	39,300	59,100

月額 差額	24,600	13,500	28,200	28,200	33,450	24,600	13,500	28,200	28,200	33,450	24,600	13,500	28,200	28,200	33,450
--------------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

年額 差額	295,200	162,000	338,400	338,400	401,400	295,200	162,000	338,400	338,400	401,400	295,200	162,000	338,400	338,400	401,400
--------------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

利用年数差額	× ご 利 用 年 数														
--------	-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※1 月額は30日として計算しています