

介護老人福祉施設（特養 モモ） 利用料金表/1割負担者 （平成28年4月1日～）

		多 床 室					個 室					
要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介 護 保 険	単位数	547	614	682	749	814	547	614	682	749	814	
	加 算	個別機能訓練加算			12					12		
		夜勤職員配置加算ⅠⅡ			13					13		
		日常生活継続支援加算			36					36		
		精神科医師定期的療養指導加算			5					5		
		栄養マネジメント加算			14					14		
		看護体制加算Ⅰ・Ⅱ			12					12		
		介護職員処遇改善加算Ⅰ	38	42	46	50	53	38	42	46	50	53
	合計単位数	677	748	820	891	959	677	748	820	891	959	
	地域加算（×10,54円/4級地）	合計単位数×10,54					合計単位数×10,54					
介護報酬合計金額	7,135	7,883	8,642	9,391	10,107	7,135	7,883	8,642	9,391	10,107		
介護保険給付金額（9割）	6,421	7,094	7,777	8,451	9,096	6,421	7,094	7,777	8,451	9,096		
自 己 負 担 分	利用者負担金額（1割）①	714	789	865	940	1,011	714	789	865	940	1,011	
	居 住 費	第4段階			840					1,320		
		第3段階			370					820		
		第2段階			370					420		
	② 食 費	第1段階			0					320		
		第4段階			1,600					1,600		
		第3段階			650					650		
第2段階				390					390			
③	第1段階			300					300			
	第4段階（①+②+③）	3,154	3,229	3,305	3,380	3,451	3,634	3,709	3,785	3,860	3,931	
自 己 負 担 合 計 日 額 （ 円）	第3段階（①+②+③）	1,734	1,809	1,885	1,960	2,031	2,184	2,259	2,335	2,410	2,481	
	第2段階（①+②+③）	1,474	1,549	1,625	1,700	1,771	1,524	1,599	1,675	1,750	1,821	
	第1段階（①+②+③）	1,014	1,089	1,165	1,240	1,311	1,334	1,409	1,485	1,560	1,631	

※介護職員処遇改善加算Ⅰについては、所定単位数に5.9%を乗じた単位数となります。別途、口腔衛生管理体制加算（30単位/月）が加算されます。

※別途、療養食加算（18単位/日）、退所前訪問相談援助加算（460単位/回）、退所後訪問相談援助加算（460単位/回）、退所時相談援助加算（400単位/回）、退所前連携加算（500単位/回）が算定される場合があります。

※介護保険自己負担額については、高額介護サービス費（月上限/現役並み所得者¥44,400、一般¥37,200、住民税世帯非課税¥24,600、年間収入80万円以下¥15,000、生活保護¥15,000、第1段階¥15,000）の適用があります。

※実際のご請求は、「算定上における端数処理」を行うため、金額が異なる場合があります。