特別養護老人ホーム南生苑　利用者負担月額表

（個室）　　令和4年10月1日現在

利　用　者　負　担　額　〔　個室利用の場合　〕　（日額及び月額(30日計算)）						
利用者負担段階		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設介護サービス費（1割）	771円	854円	939円	1,021円	1,103円
1	居住費負担額	320円	320円	320円	320円	320円
	食費負担額	300円	300円	300円	300円	300円
	本人負担額合計（日額）	**1,391円**	**1,474円**	**1,559円**	**1,641円**	**1,723円**
	本人負担額合計（月額）	**33,600円**	**33,600円**	**33,600円**	**33,600円**	**33,600円**
2	居住費負担額	420円	420円	420円	420円	420円
	食費負担額	390円	390円	390円	390円	390円
	本人負担額合計（日額）	**1,581円**	**1,664円**	**1,749円**	**1,831円**	**1,913円**
	本人負担額合計（月額）	**39,300円**	**39,300円**	**39,300円**	**39,300円**	**39,300円**
3①	居住費負担額	820円	820円	820円	820円	820円
	食費負担額	650円	650円	650円	650円	650円
	本人負担額合計（日額）	**2,241円**	**2,324円**	**2,409円**	**2,491円**	**2,573円**
	本人負担額合計（月額）	**67,230円**	**68,700円**	**68,700円**	**68,700円**	**68,700円**
3②	居住費負担額	820円	820円	820円	820円	820円
	食費負担額	1,360円	1,360円	1,360円	1,360円	1,360円
	本人負担額合計（日額）	**2,951円**	**3,034円**	**3,119円**	**3,201円**	**3,283円**
	本人負担額合計（月額）	**88,530円**	**91,020円**	**93,570円**	**96,030円**	**98,490円**
4～	居住費負担額	1,171円	1,171円	1,171円	1,171円	1,171円
	食費負担額	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円
	本人負担額合計（日額）	**3,387円**	**3,470円**	**3,555円**	**3,637円**	**3,719円**
	本人負担額合計（月額）	**101,610円**	**104,100円**	**106,650円**	**109,110円**	**111,570円**

（4人部屋）　　令和4年10月1日現在

利　用　者　負　担　額　〔　4人部屋利用の場合　〕　（日額及び月額(30日計算)）						
利用者負担段階		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設介護サービス費（1割）	771円	854円	939円	1,021円	1,103円
1	居住費負担額	0円	0円	0円	0円	0円
	食費負担額	300円	300円	300円	300円	300円
	本人負担額合計（日額）	**1,071円**	**1,154円**	**1,239円**	**1,321円**	**1,403円**
	本人負担額合計（月額）	**24,000円**	**24,000円**	**24,000円**	**24,000円**	**24,000円**
2	居住費負担額	370円	370円	370円	370円	370円
	食費負担額	390円	390円	390円	390円	390円
	本人負担額合計（日額）	**1,531円**	**1,614円**	**1,699円**	**1,781円**	**1,863円**
	本人負担額合計（月額）	**37,800円**	**37,800円**	**37,800円**	**37,800円**	**37,800円**
3①	居住費負担額	370円	370円	370円	370円	370円
	食費負担額	650円	650円	650円	650円	650円
	本人負担額合計（日額）	**1,791円**	**1,874円**	**1,959円**	**2,041円**	**2,123円**
	本人負担額合計（月額）	**53,730円**	**55,200円**	**55,200円**	**55,200円**	**55,200円**
3②	居住費負担額	370円	370円	370円	370円	370円
	食費負担額	1,360円	1,360円	1,360円	1,360円	1,360円
	本人負担額合計（日額）	**2,501円**	**2,584円**	**2,669円**	**2,751円**	**2,833円**
	本人負担額合計（月額）	**75,030円**	**77,520円**	**80,070円**	**82,530円**	**84,990円**
4～	居住費負担額	855円	855円	855円	855円	855円
	食費負担額	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円
	本人負担額合計（日額）	**3,071円**	**3,154円**	**3,239円**	**3,321円**	**3,403円**
	本人負担額合計（月額）	**92,130円**	**94,620円**	**97,170円**	**99,630円**	**102,090円**

※　施設介護サービス費には、日常生活継続支援加算(36単位)・看護体制加算Ⅰ及びⅡ(12単位)・夜勤職員 配置加算(16単位)・精神科医療養指導加算(5単位)
・介護職員処遇改善加算(総単位数×8.3%)・介護職員等特定処遇改善加算(総単位数×2.7%)・介護職員等ベ―スアップ等支援加算(総単位数×1.6%)を含みます。

※　科学的介護推進体制加算Ⅰ(月40単位)、排せつ支援加算Ⅰ(月10単位)、褥瘡マネジメント加算Ⅱ(月13単位)(排せつ支援加算、褥瘡マネジメント加算は単位数の変動があります)
などは含まれていません。経口維持加算Ⅰ(1月400単位)、認知症専門ケア加算Ⅱ(1日4単位)、療養食加算(1回6単位)、配置医師緊急時対応加算(1回650もしくは1300単位)
再入所時栄養連携加算(1回400単位)、初期加算(30日分で962円)、外泊時費用(1日263円、月6日を限度)については対象者のみ請求いたします。

※　施設介護サービス費は、本人負担額を1割負担として計算しています。2割負担、3割負担の場合は 金額が変わります。

※「網掛け」の欄については、高額介護サービス費の適用後負担額です。高額介護サービス費とは、1ヶ月当たりの介護サービスに対する利用者負担額が一定の額(利用者負担段階が第1段階または第2段階で15，000円、第3段階で24，600円)を超えた場合に、その超過分が介護保険から利用者に還付金として支払われる費用です。端数処理等により若干の差が生じることがあります。