

特養利用料金表

1割負担額(円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金(1日当たり)	651	722	792	863	933
基本料金(1月当たり)	19,790	21,948	24,076	26,235	28,363
加算料金(全員対象)計	73/日 (22,192/月)				
個別機能訓練体制加算	12/日 機能訓練指導員実施				
日常生活継続支援加算	22/日 要介護4~5の入所比率が65%以上又は認知症自立度Ⅲ以上の入所比率が60%以上で入所者に対して介護福祉士の数が配置されている				
栄養マネジメント加算	14/日 管理栄養士が個別の計画を立てて実施				
看護体制加算(Ⅰ)	4/日 常勤の看護師を配置しており				
看護体制加算(Ⅱ)	8/日 看護職員が配置基準より1人以上(常勤換算4人以上)上回る				
夜勤職員配置加算(Ⅰ)	13/日 夜勤帯における職員配置を基準より1人以上上回る配置				
加算料金(個別対応)					
初期加算	30/日 初めて入所或いは退院後再入所日より30日間				
外泊時費用	246/日 外泊、入院した場合6日間				
看取り介護体制加算	80/日	死亡日3日前まで		医師の看取り診断より 最高30日間	
	680/日	死亡日2日前より			
	1,280/日	死亡日			
経口移行加算	28/日 経口摂取を進めるため医師の指示に基づく栄養管理を行う 算定は180日限度				
経口維持加算Ⅰ	28/日 医師の診断(レントゲン等)により実施 算定は180日限度				
経口維持加算Ⅱ	5/日 医師の診断(水飲みですと)により実施 算定は180日限度				
療養食加算	23/日 医師の指示せんに基づく療養食提供				
介護保険給付外料金	(個別対応)				
食費(食材費・調理費)	1,550/日 (47,120/月)				
居住費(光熱水費)	500/日 (15,200/月)				
特別な食事費	実費				
理美容費	施設内1,500/回 施設外実費				
予防接種代(インフルエンザ)	実費				
送迎費	70/Km 個人希望外出				
他個人に関する費用	実費 外食、買い物、喫茶、売店利用代				

但し、1月=30.4日で算定