令和4年10月改定

良友園施設利用料金一覧表　～3割負担者～

段階別利用者負担額　　（１月当りの概算負担額（月３０日として算出））

１．多床室利用料金

【第4段階】

要介護度	施設利用料① ご利用者負担額		居住費②	食費③		負担額合計①+②+③ ご利用者負担額
1	67,893円		25,800円 (860円/日)	43,500円 (1,450円/日)		137,193円
2	74,970円					144,270円
3	82,359円	＋			⇒	151,659円
4	89,436円					158,736円
5	96,411円					165,711円

２．個室利用料金

【第4段階】

要介護度	施設利用料① ご利用者負担額		居住費②	食費③		負担額合計①+②+③ ご利用者負担額
1	67,893円		36,000円 (1,200円/日)	43,500円 (1,450円/日)		147,393円
2	74,970円					154,470円
3	82,359円	＋			⇒	161,859円
4	89,436円					168,936円
5	96,411円					175,911円

○ 上記利用料金に含まれる介護報酬に係る加算［単位単価：10.27円］
日常生活継続支援加算36単位/日、看護体制加算(Ⅱ)ロ8単位/日、夜勤職員配置加算(Ⅲ)ロ16単位/日、個別機能訓練加算Ⅰ12単位/日、個別機能訓練加算Ⅱ20単位/月、精神科医師加算5単位/日、科学的介護推進体制加算Ⅱ50単位/月、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)総単位数の8.3%、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)総単位数の2.7%、介護職員等ベースアップ等支援加算 総単位数の2.7%

○ その他の加算［単位単価：10.27円］（該当する場合に上記利用料金に別途加算されます）
外泊時加算246単位/日(月最大6日間)、初期加算30単位/日（30日間）、療養食加算6単位/食、認知症行動・心理症状緊急対応加算200単位/日(7日間)、経口維持加算Ⅰ400単位/月、経口維持加算Ⅱ100単位/月、褥瘡マネジメント加算Ⅰ3単位/月、褥瘡マネジメント加算Ⅱ13単位/月、排せつ支援加算Ⅰ10単位/月、排せつ支援加算Ⅱ15単位/月、排せつ支援加算Ⅲ20単位/月、自立支援促進加算300単位/月、安全対策体制加算20単位/月（入所時に1回のみ）

※実際の介護サービス利用料金は、小数点以下の扱いにより、ご利用日数によっては差が生じますので、ご承知置きください。

■ 高額介護サービス費のお知らせ ■

下記条件に該当する場合、施設利用料①に対し、高額介護サービス費の自己負担限度額が適用されます。
詳細につきましては、保険者にご確認ください。

＜条件＞
① 市町村民税課税世帯～所得約380万円（年収約770万円）未満
② 所得約380万円（年収約770万円）以上～同約690万円（同約1,160万円）未満
③ 所得約690万円（年収約1,160万円）以上

＜自己負担限度額＞
① 世帯　44,400円
② 世帯　93,000円
③ 世帯140,100円