

令和6年度

特養利用料金表(従来型多床室・個室)

1割負担額(円)

| | | | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-------------------|--|---|----------------------|--------|--------|
| 基本料金(全員1日当たり) | | | 712 | 780 | 847 |
| 基本料金(1月当たり) | | | 21,645 | 23,712 | 25,749 |
| 加算料金(全員対象) | | | | | |
| 個別機能訓練体制加算 | 12/日 | 機能訓練指導員が個別の計画を立てて実施 | | | |
| 日常生活継続支援加算 | 36/日 | 新規入所者のうち要介護4~5の入所比率が70%以上、又は認知症自立度Ⅲ以上の入所比率が65%以上、又は入所者のうち痰吸引等が必要者割合が入所者の15%以上 | | | |
| 看護体制加算(Ⅰ) | 4/日 | 常勤の看護師を1人以上配置 | | | |
| (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 | 13/日 | 夜勤帯における職員配置を基準より1人以上回る配置 | | | |
| | 16/日 | 喀痰吸引等の実施ができる職員を配置 | | | |
| 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 | | | |
| 入院・外泊時加算 | 246/日 | 外泊、入院した場合6日間 | | | |
| 看取り介護体制加算 | 72/日 | 死亡日45日前~31日前 | 医師の看取り診断より 最高45日間 | | |
| | 144/日 | 死亡日30日前~4日前 | | | |
| | 780/日 | 死亡日前々日、前日 | | | |
| | 1,580/日 | 死亡日 | | | |
| 配置医師緊急時対応加算 | 650/回 | 早朝(6時~8時)・夜間(18時~22時)の場合 | | | |
| | 1,300/回 | 深夜(22時~6時)の場合 | | | |
| 安全対策体制加算 | 20/回 | 施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されていること、入所時に1回を限度 | | | |
| 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)(Ⅱ) | 40/月 | 心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出 | | | |
| | 50/月 | 上記に加え、疾病、薬の情報を厚生労働省に提出 | | | |
| 口腔衛生管理加算Ⅰ | 90/月 | 歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し口腔ケアを月2回以上行う | | | |
| 栄養マネジメント強化加算 | 11/日 | 管理栄養士を入所者50で除して得た数以上配置 低栄養入所者に対し、計画に沿って調整を行う。 入所者ごとの栄養状態の情報を厚生労働省に提出 | | | |
| 療養食加算 | 6/回 | 医師の指示せんに基づく療養食提供 | | | |
| 介護職員処遇改善加算 | 上記基本料金と、算定されたその他介護保険給付対象サービス加算料金(全員対象、個別対応)合計額に8.3%の加算率を乗じた額 | | | | |
| 介護職員特定処遇改善加算 | 上記基本料に2.7%の換算率 | | | | |

介護保険給付対象外
サービス料金(個別対応)

| | |
|-----------------|--------------------------|
| 食費(食材費・調理費) | 1,690/日 (51,376/月) |
| 居住費(室料・光熱水費) | 多床室 1,430/日 (43,472/月) |
| | 個室 1,630/日 (49,552/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(インフルエンザ等) | 実費 |
| その他個人に関する費用 | 実費 外食、買い物、喫茶、売店利用代、日常生活費 |
| | 電気代(1製品につき) 60/日 |
| | テレビ貸出料 100/日 |
| | 立替え手数料 200/月 |
| | 日常生活品費(日用品) 100/日 |

但し、食費、居住費については低所得者(被保険第1段階～第3段階)減額があります。

| 食費 | 従来型多床室 | 従来型個室 |
|-----------|--------|-------|
| 被保険第1段階 | 300 | 300 |
| 被保険第2段階 | 390 | 390 |
| 被保険第3段階① | 650 | 650 |
| 被保険第3段階② | 1,360 | 1,360 |
| 被保険第4段階以上 | 1,690 | 1,690 |
| 居住費 | 従来型多床室 | 従来型個室 |
| 被保険第1段階 | 0 | 0 |
| 被保険第2段階 | 370 | 420 |
| 被保険第3段階①② | 370 | 820 |
| 被保険第4段階以上 | 1,430 | 1,630 |

但し、1月=30.4日で算定