

多床室を利用した場合

～表1～

要介護度別介護給付費負担額 日/円	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
	573	641	712	780	847
居住費 自己負担額	0				
食費 自己負担額	300				
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	2				
看護体制加算(Ⅰ)1	6				
個別機能訓練加算	12				
1日当たりの合計負担額	893	961	1,032	1,100	1,167
1ヵ月(30日)あたりの合計負担額	26,790	28,830	30,960	33,000	35,010

※ その他の加算(施設の体制、医師の指示によるもの)

療養食加算・処遇改善加算など加算については、変動することがございます。

※ 別途実費になるもの

理美容代など