

特別養護老人ホーム豊寿苑（多床室） 施設利用料

令和6年8月1日

介護福祉施設サービス費 1ヶ月あたり（30日）

要介護度	基本サービス 589/1日	日常生活 継続支援加算 36/1日	看護体制Ⅰ 4/1日	看護体制Ⅱ 8/1日	個別機能訓練 12/1日	夜勤職員配置 16/1日	① 小計（円）	② 処遇改善加算Ⅰ 14.0%
要介護1	17,670	1,080	120	240	360	480	19,950	2,793

基準費用額

所得区分	食費1日	③ 食費30日	居住費1日	④ 居住費30日
第一段階	300	9,000	-	-
第二段階	390	11,700	430	12,900
第三段階①	650	19,500	430	12,900
第三段階②	1,360	40,800	430	12,900
第四段階	1,445	43,350	915	27,450

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 31,743
¥ 47,343
¥ 55,143
¥ 76,443
¥ 93,543

下記※参照

介護福祉施設サービス費 1ヶ月あたり（30日）

要介護度	基本サービス 659/1日	日常生活 継続支援加算 36/1日	看護体制Ⅰ 4/1日	看護体制Ⅱ 8/1日	個別機能訓練 12/1日	夜勤職員配置 16/1日	① 小計（円）	② 処遇改善加算Ⅰ 14.0%
要介護2	19,770	1,080	120	240	360	480	22,050	3,087

基準費用額

所得区分	食費1日	③ 食費30日	居住費1日	④ 居住費30日
第一段階	300	9,000	-	-
第二段階	390	11,700	430	12,900
第三段階①	650	19,500	430	12,900
第三段階②	1,360	40,800	430	12,900
第四段階	1,445	43,350	915	27,450

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 34,137
¥ 49,737
¥ 57,537
¥ 78,837
¥ 95,937

下記※参照

介護福祉施設サービス費 1ヶ月あたり（30日）

要介護度	基本サービス 732/1日	日常生活 継続支援加算 36/1日	看護体制Ⅰ 4/1日	看護体制Ⅱ 8/1日	個別機能訓練 12/1日	夜勤職員配置 16/1日	① 小計（円）	② 処遇改善加算Ⅰ 14.0%
要介護3	21,960	1,080	120	240	360	480	24,240	3,394

基準費用額

所得区分	食費1日	③ 食費30日	居住費1日	④ 居住費30日
第一段階	300	9,000	-	-
第二段階	390	11,700	430	12,900
第三段階①	650	19,500	430	12,900
第三段階②	1,360	40,800	430	12,900
第四段階	1,445	43,350	915	27,450

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 36,634
¥ 52,234
¥ 60,034
¥ 81,334
¥ 98,434

下記※参照

介護福祉施設サービス費 1ヶ月あたり（30日）

要介護度	基本サービス 802/1日	日常生活 継続支援加算 36/1日	看護体制Ⅰ 4/1日	看護体制Ⅱ 8/1日	個別機能訓練 12/1日	夜勤職員配置 16/1日	① 小計（円）	② 処遇改善加算Ⅰ 14.0%
要介護4	24,060	1,080	120	240	360	480	26,340	3,688

基準費用額

所得区分	食費1日	③ 食費30日	居住費1日	④ 居住費30日
第一段階	300	9,000	-	-
第二段階	390	11,700	430	12,900
第三段階①	650	19,500	430	12,900
第三段階②	1,360	40,800	430	12,900
第四段階	1,445	43,350	915	27,450

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 39,028
¥ 54,628
¥ 62,428
¥ 83,728
¥ 100,828

下記※参照

介護福祉施設サービス費 1ヶ月あたり（30日）

要介護度	基本サービス 871/1日	日常生活 継続支援加算 36/1日	看護体制Ⅰ 4/1日	看護体制Ⅱ 8/1日	個別機能訓練 12/1日	夜勤職員配置 16/1日	① 小計（円）	② 処遇改善加算Ⅰ 14.0%
要介護5	26,130	1,080	120	240	360	480	28,410	3,977

基準費用額

所得区分	食費1日	③ 食費30日	居住費1日	④ 居住費30日
第一段階	300	9,000	-	-
第二段階	390	11,700	430	12,900
第三段階①	650	19,500	430	12,900
第三段階②	1,360	40,800	430	12,900
第四段階	1,445	43,350	915	27,450

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 41,387
¥ 56,987
¥ 64,787
¥ 86,087
¥ 103,187

下記※参照

- ※1）介護福祉施設サービス費1割負担を記載しています。2割負担の方は①と②の金額が2倍になります。
 ※2）介護福祉施設サービス費1割負担を記載しています。3割負担の方は①と②の金額が3倍になります。
 ※3）上記のほか、個別に加算分を請求する場合があります。
 ・療養食加算 6単位/1食
 ・経口維持加算Ⅰ 400単位/1月 など