

特別養護老人ホーム豊寿苑（従来型個室） 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 573/1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	17,190	1,080	120	240	360	480	19,470	2,726

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	380	11,400
第二段階	390	11,700	480	14,400
第三段階①	650	19,500	880	26,400
第三段階②	1,360	40,800	880	26,400
第四段階	1,445	43,350	1,231	36,930

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 42,596
¥ 48,296
¥ 68,096
¥ 89,396
¥ 102,476

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 641/1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	19,230	1,080	120	240	360	480	21,510	3,011

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	380	11,400
第二段階	390	11,700	480	14,400
第三段階①	650	19,500	880	26,400
第三段階②	1,360	40,800	880	26,400
第四段階	1,445	43,350	1,231	36,930

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 44,921
¥ 50,621
¥ 70,421
¥ 91,721
¥ 104,801

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 712/1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	21,360	1,080	120	240	360	480	23,640	3,310

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	380	11,400
第二段階	390	11,700	480	14,400
第三段階①	650	19,500	880	26,400
第三段階②	1,360	40,800	880	26,400
第四段階	1,445	43,350	1,231	36,930

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 47,350
¥ 53,050
¥ 72,850
¥ 94,150
¥ 107,230

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 780/1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	23,400	1,080	120	240	360	480	25,680	3,595

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	380	11,400
第二段階	390	11,700	480	14,400
第三段階①	650	19,500	880	26,400
第三段階②	1,360	40,800	880	26,400
第四段階	1,445	43,350	1,231	36,930

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 49,675
¥ 55,375
¥ 75,175
¥ 96,475
¥ 109,555

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 847/1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	25,410	1,080	120	240	360	480	27,690	3,877

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	380	11,400
第二段階	390	11,700	480	14,400
第三段階①	650	19,500	880	26,400
第三段階②	1,360	40,800	880	26,400
第四段階	1,445	43,350	1,231	36,930

1月あたり 本人負担目安 ①+②+③+④
¥ 51,967
¥ 57,667
¥ 77,467
¥ 98,767
¥ 111,847

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