

介護保険制度による自己負担額（特養） コート・スマイル

令和4年10月1日より

入所日数：月／30日で計算 加算含む 地域区分（6級地） 1単位 10,27円

段階	介護度	部 屋	自己負担額内訳（単位：円）			合 計 （単位：円）
			負担額(1割)	食 費	部屋代	
第一段階 （境界層）	要介護1	個室	22,068	9,000	9,600	40,668
		多床室	22,068	9,000	0	31,068
	要介護2	個室	24,427	9,000	9,600	43,027
		多床室	24,427	9,000	0	33,427
	要介護3	個室	26,890	9,000	9,600	45,490
		多床室	26,890	9,000	0	35,890
	要介護4	個室	29,249	9,000	9,600	47,849
		多床室	29,249	9,000	0	38,249
	要介護5	個室	31,573	9,000	9,600	50,173
		多床室	31,573	9,000	0	40,573
第二段階	要介護1	個室	22,068	11,700	12,600	46,368
		多床室	22,068	11,700	11,100	44,868
	要介護2	個室	24,427	11,700	12,600	48,727
		多床室	24,427	11,700	11,100	47,227
	要介護3	個室	26,890	11,700	12,600	51,190
		多床室	26,890	11,700	11,100	49,690
	要介護4	個室	29,249	11,700	12,600	53,549
		多床室	29,249	11,700	11,100	52,049
	要介護5	個室	31,573	11,700	12,600	55,873
		多床室	31,573	11,700	11,100	54,373
第三段階①	要介護1	個室	22,068	19,500	24,600	66,168
		多床室	22,068	19,500	11,100	52,668
	要介護2	個室	24,427	19,500	24,600	68,527
		多床室	24,427	19,500	11,100	55,027
	要介護3	個室	26,890	19,500	24,600	70,990
		多床室	26,890	19,500	11,100	57,490
	要介護4	個室	29,249	19,500	24,600	73,349
		多床室	29,249	19,500	11,100	59,849
	要介護5	個室	31,573	19,500	24,600	75,673
		多床室	31,573	19,500	11,100	62,173
第三段階②	要介護1	個室	22,068	40,800	24,600	87,468
		多床室	22,068	40,800	11,100	73,968
	要介護2	個室	24,427	40,800	24,600	89,827
		多床室	24,427	40,800	11,100	76,327
	要介護3	個室	26,890	40,800	24,600	92,290
		多床室	26,890	40,800	11,100	78,790
	要介護4	個室	29,249	40,800	24,600	94,649
		多床室	29,249	40,800	11,100	81,149
	要介護5	個室	31,573	40,800	24,600	96,973
		多床室	31,573	40,800	11,100	83,473
第四段階	要介護1	個室	22,068	43,350	35,130	100,548
		多床室	22,068	43,350	25,650	91,068
	要介護2	個室	24,427	43,350	35,130	102,907
		多床室	24,427	43,350	25,650	93,427
	要介護3	個室	26,890	43,350	35,130	105,370
		多床室	26,890	43,350	25,650	95,890
	要介護4	個室	29,249	43,350	35,130	107,729
		多床室	29,249	43,350	25,650	98,249
	要介護5	個室	31,573	43,350	35,130	110,053
		多床室	31,573	43,350	25,650	100,573

上記金額に含まれる加算の内容（自己負担割合は介護保険負担割合証に準ずる）

- | | | | |
|------------------|--------|--------------------|--------|
| ① 福祉施設看護体制加算Ⅰ口 | 4単位／日 | ⑦ 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ） | 3単位／月 |
| ② 福祉施設看護体制加算Ⅱ口 | 8単位／日 | ⑧ 褥瘡マネジメント加算（Ⅱ） | 13単位／月 |
| ③ 福祉施設夜間職員配置加算 | 13単位／日 | ⑨ 安全対策体制加算 | 20単位／回 |
| ④ 日常生活継続支援加算（Ⅰ） | 36単位／日 | ⑩ 療養食加算 | 6単位／回 |
| ⑤ 科学的介護推進体制加算（Ⅱ） | 50単位／月 | ⑪ 処遇改善加算（Ⅰ） | 8.3% |
| ⑥ 排せつ支援加算（Ⅰ） | 10単位／月 | ⑫ 特定処遇改善加算（Ⅰ） | 2.7% |
| | | ⑬ 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 1.6% |

※ 上記の⑤⑥⑦⑧⑨⑩の加算は対象者・対象月に算定致します。

※ 生活保護受給者は自己負担額は基本発生致しませんが、一部負担額が発生する場合があります。
（一部負担額については市町村の生活福祉課の担当者様へお問合せください）