

■利用料料金について(1割負担)

介護保険施設サービス費			利用者負担限度	1日居住費■		1日食費■	1日合計		30日計算	
				従来型個室	多床室		従来型個室	多床室	従来型個室	多床室
要介護1	従来型個室	746	第4段階	1,750	460	1,800	4,296	3,084	128,880	92,520
			第3段階	1,310	370	650	2,706	1,844	81,180	55,320
	多床室	824	第2段階	490	370	390	1,626	1,584	48,780	47,520
			第1段階	490	0	300	1,536	1,124	46,080	33,720
要介護2	従来型個室	794	第4段階	1,750	460	1,800	4,344	3,136	130,320	94,080
			第3段階	1,310	370	650	2,754	1,896	82,620	56,880
	多床室	876	第2段階	490	370	390	1,674	1,636	50,220	49,080
			第1段階	490	0	300	1,584	1,176	47,520	35,280
要介護3	従来型個室	859	第4段階	1,750	460	1,800	4,409	3,200	132,270	96,000
			第3段階	1,310	370	650	2,819	1,960	84,570	58,800
	多床室	940	第2段階	490	370	390	1,739	1,700	52,170	51,000
			第1段階	490	0	300	1,649	1,240	49,470	37,200
要介護4	従来型個室	915	第4段階	1,750	460	1,800	4,465	3,254	133,950	97,620
			第3段階	1,310	370	650	2,875	2,014	86,250	60,420
	多床室	994	第2段階	490	370	390	1,795	1,754	53,850	52,620
			第1段階	490	0	300	1,705	1,294	51,150	38,820
要介護5	従来型個室	969	第4段階	1,750	460	1,800	4,519	3,311	135,570	99,330
			第3段階	1,310	370	650	2,929	2,071	87,870	62,130
	多床室	1,051	第2段階	490	370	390	1,849	1,811	55,470	54,330
			第1段階	490	0	300	1,759	1,351	52,770	40,530
介護保険施設サービス費【基本型】			利用者負担限度	1日居住費■		1日食費■	1日合計		30日計算	
				従来型個室	多床室		従来型個室	多床室	従来型個室	多床室
要介護1	従来型個室	761	第4段階	1,750	460	1,800	4,311	3,101	129,330	93,030
			第3段階	1,310	370	650	2,721	1,861	81,630	55,830
	多床室	841	第2段階	490	370	390	1,641	1,601	49,230	48,030
			第1段階	490	0	300	1,551	1,141	46,530	34,230
要介護2	従来型個室	810	第4段階	1,750	460	1,800	4,360	3,153	130,800	94,590
			第3段階	1,310	370	650	2,770	1,913	83,100	57,390
	多床室	893	第2段階	490	370	390	1,690	1,653	50,700	49,590
			第1段階	490	0	300	1,600	1,193	48,000	35,790
要介護3	従来型個室	877	第4段階	1,750	460	1,800	4,427	3,220	132,810	96,600
			第3段階	1,310	370	650	2,837	1,980	85,110	59,400
	多床室	960	第2段階	490	370	390	1,757	1,720	52,710	51,600
			第1段階	490	0	300	1,667	1,260	50,010	37,800
要介護4	従来型個室	933	第4段階	1,750	460	1,800	4,483	3,275	134,490	98,250
			第3段階	1,310	370	650	2,893	2,035	86,790	61,050
	多床室	1,015	第2段階	490	370	390	1,813	1,775	54,390	53,250
			第1段階	490	0	300	1,723	1,315	51,690	39,450
要介護5	従来型個室	989	第4段階	1,750	460	1,800	4,539	3,333	136,170	99,990
			第3段階	1,310	370	650	2,949	2,093	88,470	62,790
	多床室	1,073	第2段階	490	370	390	1,869	1,833	56,070	54,990
			第1段階	490	0	300	1,779	1,373	53,370	41,190
介護保険施設サービス費【在宅強化型】			利用者負担限度	1日居住費■		1日食費■	1日合計		30日計算	
				従来型個室	多床室		従来型個室	多床室	従来型個室	多床室
要介護1	従来型個室	806	第4段階	1,750	460	1,800	4,356	3,152	130,680	94,560
			第3段階	1,310	370	650	2,766	1,912	82,980	57,360
	多床室	892	第2段階	490	370	390	1,686	1,652	50,580	49,560
			第1段階	490	0	300	1,596	1,192	47,880	35,760
要介護2	従来型個室	883	第4段階	1,750	460	1,800	4,433	3,233	132,990	96,990
			第3段階	1,310	370	650	2,843	1,993	85,290	59,790
	多床室	973	第2段階	490	370	390	1,763	1,733	52,890	51,990
			第1段階	490	0	300	1,673	1,273	50,190	38,190
要介護3	従来型個室	951	第4段階	1,750	460	1,800	4,501	3,306	135,030	99,180
			第3段階	1,310	370	650	2,911	2,066	87,330	61,980
	多床室	1,046	第2段階	490	370	390	1,831	1,806	54,930	54,180
			第1段階	490	0	300	1,741	1,346	52,230	40,380
要介護4	従来型個室	1,012	第4段階	1,750	460	1,800	4,562	3,361	136,860	100,830
			第3段階	1,310	370	650	2,972	2,121	89,160	63,630
	多床室	1,101	第2段階	490	370	390	1,892	1,861	56,760	55,830
			第1段階	490	0	300	1,802	1,401	54,060	42,030
要介護5	従来型個室	1,072	第4段階	1,750	460	1,800	4,622	3,421	138,660	102,630
			第3段階	1,310	370	650	3,032	2,181	90,960	65,430
	多床室	1,161	第2段階	490	370	390	1,952	1,921	58,560	57,630
			第1段階	490	0	300	1,862	1,461	55,860	43,830

■各種加算について(1割負担)

加算名	自己負担額	加算名	自己負担額
初期加算(30日間)	33円	認知症情報提供加算	382円
外泊時加算	395円	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	4円
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	872円	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	5円
夜勤体制加算	27円	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	491円
短期集中リハビリテーション実施加算	262円	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	524円
認知症短期集中リハビリテーション加算	262円	試行的退所時指導加算	436円
認知症ケア加算	83円	退所時情報提供加算	545円
栄養マネジメント加算	16円	退所前連携加算	545円
低栄養リスク改善加算	327円	訪問看護指示加算	327円
経口移行加算	31円	かかりつけ医連携薬剤調整加算	137円
経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	436円	褥瘡マネジメント加算(3月につき)	11円
経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	109円	排せつ支援加算(1月につき)	109円
療養食加算(1食につき)	7円	サービス提供強化加算(Ⅰ)イ	20円
在宅復帰在宅療養支援加算(Ⅰ)	37円	サービス提供強化加算(Ⅰ)ロ	13円
在宅復帰在宅療養支援加算(Ⅱ)	51円	サービス提供強化加算(Ⅱ)	7円
口腔衛生管理加算	99円	サービス提供強化加算(Ⅲ)	7円
口腔衛生管理体制加算	33円	身体拘束廃止未実施減算	90/100
認知症行動・心理症状緊急対応加算	218円	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	算定した加算単位数の3.9%
若年性認知症入所者受入加算	131円	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	算定した加算単位数の2.9%
地域連携診療計画情報提供加算	327円	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	算定した加算単位数の1.6%
ターミナルケア加算(死亡以前4日以上30日以下)	175円	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(Ⅱ)で算定した単位数の90%
ターミナルケア加算(死亡日以前2日又は3日)	894円	介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(Ⅱ)で算定した単位数の80%
ターミナルケア加算(死亡日)	1,799円	夜勤職員勤務条件基準を満たさない場合の	97/100
緊急時治療管理加算	557円	入所定員の超過、または職員等の欠員減算	70/100
再入所時栄養連携加算	436円		
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	257円		
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	518円		

■その他利用料について

■特別療養室料(一般棟個室)	3,240円	
■日用品費A(バスタオル、フェイスタオル、シャンプー、リンス、ボディソープ、おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉、マウスウオッシュ等)	250円	
■日用品費B(バスタオル、フェイスタオル、シャンプー、リンス、ボディソープ、お手拭、マウスウオッシュ、ハミングッド等)	300円	
■日用品費C(バスタオル、フェイスタオル、シャンプー、リンス、ボディソープ、お手拭、吸引歯ブラシ、歯磨き粉、マウスウオッシュ、ハミングッド等)	310円	
■日用品費D(バスタオル、フェイスタオル、シャンプー、リンス、ボディソープ、お手拭等)	200円	
教養娯楽費(個人の嗜好、趣味活動に係る材料費用)	実費	
理美容を受けた際の費用	実費	
各種診断書、文書発行した場合の費用	実費	
予防接種を受けた場合の費用	実費	
私物のクリーニングを希望する場合の費用	実費	
訪問歯科診療を受けた場合の費用	実費	
■テレビカード	1,000円	
各	■年金現況届	540円
種	■各種証明書	1,080円
文	■他施設、公費申請診断書	3,240円
書	■保険会社等書式診断書	5,400円
料	■死亡診断書	5,400円
■処置料	32,400円	

◆■印には消費税が含まれております。

◆ターミナルケア加算:ご退所された翌月にお亡くなりになった場合、前月分のターミナルケア加算に係る一部負担請求を行う場合があります。

◆教養娯楽費・日用品費はご利用者様の希望によります。教養娯楽費…対象となる活動への参加は個別でのお申込みが必要です。

◆食事及び居住費・滞在費について負担限度額認定証を受けている場合には、認定証に記載している負担限度額となります。

食事及び居住費・滞在費について負担限度額認定証の対象となる方

(1)住民税が非課税世帯であること

(2)配偶者がいる場合、配偶者も非課税であること(世帯分離をしている場合も同様です)

(3)預貯金などが単身の場合は、1,000万円以下、夫婦の場合は2,000万円以下であること

◆上記金額は、端数処理を行っています。回数等により金額が変わる場合がございます。