

■利用料料金について(2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	1,491	第4段階	1,750	460	1,800	5,041	3,908	151,230	117,240
			第3段階	1,310	370	650	3,451	2,668	103,530	80,040
	多床室	1,648	第2段階	490	370	390	2,371	2,408	71,130	72,240
			第1段階	490	0	300	2,281	1,948	68,430	58,440
要介護2	従来型個室	1,587	第4段階	1,750	460	1,800	5,137	4,011	154,110	120,330
			第3段階	1,310	370	650	3,547	2,771	106,410	83,130
	多床室	1,751	第2段階	490	370	390	2,467	2,511	74,010	75,330
			第1段階	490	0	300	2,377	2,051	71,310	61,530
要介護3	従来型個室	1,718	第4段階	1,750	460	1,800	5,268	4,139	158,040	124,170
			第3段階	1,310	370	650	3,678	2,899	110,340	86,970
	多床室	1,879	第2段階	490	370	390	2,598	2,639	77,940	79,170
			第1段階	490	0	300	2,508	2,179	75,240	65,370
要介護4	従来型個室	1,829	第4段階	1,750	460	1,800	5,379	4,248	161,370	127,440
			第3段階	1,310	370	650	3,789	3,008	113,670	90,240
	多床室	1,988	第2段階	490	370	390	2,709	2,748	81,270	82,440
			第1段階	490	0	300	2,619	2,288	78,570	68,640
要介護5	従来型個室	1,938	第4段階	1,750	460	1,800	5,488	4,362	164,640	130,860
			第3段階	1,310	370	650	3,898	3,122	116,940	93,660
	多床室	2,102	第2段階	490	370	390	2,818	2,862	84,540	85,860
			第1段階	490	0	300	2,728	2,402	81,840	72,060
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	1,522	第4段階	1,750	460	1,800	5,072	3,941	152,160	118,230
			第3段階	1,310	370	650	3,482	2,701	104,460	81,030
	多床室	1,681	第2段階	490	370	390	2,402	2,441	72,060	73,230
			第1段階	490	0	300	2,312	1,981	69,360	59,430
要介護2	従来型個室	1,620	第4段階	1,750	460	1,800	5,170	4,046	155,100	121,380
			第3段階	1,310	370	650	3,580	2,806	107,400	84,180
	多床室	1,786	第2段階	490	370	390	2,500	2,546	75,000	76,380
			第1段階	490	0	300	2,410	2,086	72,300	62,580
要介護3	従来型個室	1,753	第4段階	1,750	460	1,800	5,303	4,179	159,090	125,370
			第3段階	1,310	370	650	3,713	2,939	111,390	88,170
	多床室	1,919	第2段階	490	370	390	2,633	2,679	78,990	80,370
			第1段階	490	0	300	2,543	2,219	76,290	66,570
要介護4	従来型個室	1,866	第4段階	1,750	460	1,800	5,416	4,290	162,480	128,700
			第3段階	1,310	370	650	3,826	3,050	114,780	91,500
	多床室	2,030	第2段階	490	370	390	2,746	2,790	82,380	83,700
			第1段階	490	0	300	2,656	2,330	79,680	69,900
要介護5	従来型個室	1,978	第4段階	1,750	460	1,800	5,528	4,405	165,840	132,150
			第3段階	1,310	370	650	3,938	3,165	118,140	94,950
	多床室	2,145	第2段階	490	370	390	2,858	2,905	85,740	87,150
			第1段階	490	0	300	2,768	2,445	83,040	73,350
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	1,611	第4段階	1,750	460	1,800	5,161	4,044	154,830	121,320
			第3段階	1,310	370	650	3,571	2,804	107,130	84,120
	多床室	1,784	第2段階	490	370	390	2,491	2,544	74,730	76,320
			第1段階	490	0	300	2,401	2,084	72,030	62,520
要介護2	従来型個室	1,766	第4段階	1,750	460	1,800	5,316	4,205	159,480	126,150
			第3段階	1,310	370	650	3,726	2,965	111,780	88,950
	多床室	1,945	第2段階	490	370	390	2,646	2,705	79,380	81,150
			第1段階	490	0	300	2,556	2,245	76,680	67,350
要介護3	従来型個室	1,901	第4段階	1,750	460	1,800	5,451	4,340	163,530	130,200
			第3段階	1,310	370	650	3,861	3,100	115,830	93,000
	多床室	2,080	第2段階	490	370	390	2,781	2,840	83,430	85,200
			第1段階	490	0	300	2,691	2,380	80,730	71,400
要介護4	従来型個室	2,023	第4段階	1,750	460	1,800	5,573	4,462	167,190	133,860
			第3段階	1,310	370	650	3,983	3,222	119,490	96,660
	多床室	2,202	第2段階	490	370	390	2,903	2,962	87,090	88,860
			第1段階	490	0	300	2,813	2,502	84,390	75,060
要介護5	従来型個室	2,143	第4段階	1,750	460	1,800	5,693	4,582	170,790	137,460
			第3段階	1,310	370	650	4,103	3,342	123,090	100,260
	多床室	2,322	第2段階	490	370	390	3,023	3,082	90,690	92,460
			第1段階	490	0	300	2,933	2,622	87,990	78,660

■各種加算について(2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)	66円	認知症情報提供加算	763円
外泊時加算	789円	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	7円
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	1,744円	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	9円
夜勤体制加算	53円	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	981円
短期集中リハビリテーション実施加算	524円	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1,047円
認知症短期集中リハビリテーション加算	524円	試行的退所時指導加算	872円
認知症ケア加算	166円	退所時情報提供加算	1,090円
栄養マネジメント加算	31円	退所前連携加算	1,090円
低栄養リスク改善加算	654円	訪問看護指示加算	654円
経口移行加算	61円	かかりつけ医連携薬剤調整加算	273円
経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	872円	褥瘡マネジメント加算(3月につき)	22円
経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	218円	排せつ支援加算(1月につき)	218円
療養食加算(1食につき)	13円	サービス提供強化加算(Ⅰ)イ	40円
在宅復帰在宅療養支援加算(Ⅰ)	74円	サービス提供強化加算(Ⅰ)ロ	26円
在宅復帰在宅療養支援加算(Ⅱ)	101円	サービス提供強化加算(Ⅱ)	13円
口腔衛生管理加算	197円	サービス提供強化加算(Ⅲ)	13円
口腔衛生管理体制加算	66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	436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	262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	654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)	349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)	1,788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)	3,597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	1,114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	872円		
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	513円		
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	1,036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。