

■利用料料金について(3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	2,237	第4段階	1,750	460	1,800	5,787	4,732	173,610	141,960
			第3段階	1,310	370	650	4,197	3,492	125,910	104,760
	多床室	2,472	第2段階	490	370	390	3,117	3,232	93,510	96,960
			第1段階	490	0	300	3,027	2,772	90,810	83,160
要介護2	従来型個室	2,381	第4段階	1,750	460	1,800	5,931	4,886	177,930	146,580
			第3段階	1,310	370	650	4,341	3,646	130,230	109,380
	多床室	2,626	第2段階	490	370	390	3,261	3,386	97,830	101,580
			第1段階	490	0	300	3,171	2,926	95,130	87,780
要介護3	従来型個室	2,577	第4段階	1,750	460	1,800	6,127	5,079	183,810	152,370
			第3段階	1,310	370	650	4,537	3,839	136,110	115,170
	多床室	2,819	第2段階	490	370	390	3,457	3,579	103,710	107,370
			第1段階	490	0	300	3,367	3,119	101,010	93,570
要介護4	従来型個室	2,744	第4段階	1,750	460	1,800	6,294	5,242	188,820	157,260
			第3段階	1,310	370	650	4,704	4,002	141,120	120,060
	多床室	2,982	第2段階	490	370	390	3,624	3,742	108,720	112,260
			第1段階	490	0	300	3,534	3,282	106,020	98,460
要介護5	従来型個室	2,907	第4段階	1,750	460	1,800	6,457	5,413	193,710	162,390
			第3段階	1,310	370	650	4,867	4,173	146,010	125,190
	多床室	3,153	第2段階	490	370	390	3,787	3,913	113,610	117,390
			第1段階	490	0	300	3,697	3,453	110,910	103,590
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	2,283	第4段階	1,750	460	1,800	5,833	4,781	174,990	143,430
			第3段階	1,310	370	650	4,243	3,541	127,290	106,230
	多床室	2,521	第2段階	490	370	390	3,163	3,281	94,890	98,430
			第1段階	490	0	300	3,073	2,821	92,190	84,630
要介護2	従来型個室	2,430	第4段階	1,750	460	1,800	5,980	4,939	179,400	148,170
			第3段階	1,310	370	650	4,390	3,699	131,700	110,970
	多床室	2,679	第2段階	490	370	390	3,310	3,439	99,300	103,170
			第1段階	490	0	300	3,220	2,979	96,600	89,370
要介護3	従来型個室	2,629	第4段階	1,750	460	1,800	6,179	5,138	185,370	154,140
			第3段階	1,310	370	650	4,589	3,898	137,670	116,940
	多床室	2,878	第2段階	490	370	390	3,509	3,638	105,270	109,140
			第1段階	490	0	300	3,419	3,178	102,570	95,340
要介護4	従来型個室	2,799	第4段階	1,750	460	1,800	6,349	5,305	190,470	159,150
			第3段階	1,310	370	650	4,759	4,065	142,770	121,950
	多床室	3,045	第2段階	490	370	390	3,679	3,805	110,370	114,150
			第1段階	490	0	300	3,589	3,345	107,670	100,350
要介護5	従来型個室	2,966	第4段階	1,750	460	1,800	6,516	5,478	195,480	164,340
			第3段階	1,310	370	650	4,926	4,238	147,780	127,140
	多床室	3,218	第2段階	490	370	390	3,846	3,978	115,380	119,340
			第1段階	490	0	300	3,756	3,518	112,680	105,540
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	2,417	第4段階	1,750	460	1,800	5,967	4,935	179,010	148,050
			第3段階	1,310	370	650	4,377	3,695	131,310	110,850
	多床室	2,675	第2段階	490	370	390	3,297	3,435	98,910	103,050
			第1段階	490	0	300	3,207	2,975	96,210	89,250
要介護2	従来型個室	2,649	第4段階	1,750	460	1,800	6,199	5,177	185,970	155,310
			第3段階	1,310	370	650	4,609	3,937	138,270	118,110
	多床室	2,917	第2段階	490	370	390	3,529	3,677	105,870	110,310
			第1段階	490	0	300	3,439	3,217	103,170	96,510
要介護3	従来型個室	2,852	第4段階	1,750	460	1,800	6,402	5,380	192,060	161,400
			第3段階	1,310	370	650	4,812	4,140	144,360	124,200
	多床室	3,120	第2段階	490	370	390	3,732	3,880	111,960	116,400
			第1段階	490	0	300	3,642	3,420	109,260	102,600
要介護4	従来型個室	3,035	第4段階	1,750	460	1,800	6,585	5,563	197,550	166,890
			第3段階	1,310	370	650	4,995	4,323	149,850	129,690
	多床室	3,303	第2段階	490	370	390	3,915	4,063	117,450	121,890
			第1段階	490	0	300	3,825	3,603	114,750	108,090
要介護5	従来型個室	3,215	第4段階	1,750	460	1,800	6,765	5,743	202,950	172,290
			第3段階	1,310	370	650	5,175	4,503	155,250	135,090
	多床室	3,483	第2段階	490	370	390	4,095	4,243	122,850	127,290
			第1段階	490	0	300	4,005	3,783	120,150	113,490

■各種加算について(3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)	99円	認知症情報提供加算	1,145円
外泊時加算	1,184円	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	10円
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	2,616円	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	13円
夜勤体制加算	79円	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1,472円
短期集中リハビリテーション実施加算	785円	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1,570円
認知症短期集中リハビリテーション加算	785円	試行的退所時指導加算	1,308円
認知症ケア加算	249円	退所時情報提供加算	1,635円
栄養マネジメント加算	46円	退所前連携加算	1,635円
低栄養リスク改善加算	981円	訪問看護指示加算	981円
経口移行加算	92円	かかりつけ医連携薬剤調整加算	409円
経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	1,308円	褥瘡マネジメント加算(3月につき)	33円
経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	327円	排せつ支援加算(1月につき)	327円
療養食加算(1食につき)	20円	サービス提供強化加算(Ⅰ)イ	59円
在宅復帰在宅療養支援加算(Ⅰ)	111円	サービス提供強化加算(Ⅰ)ロ	39円
在宅復帰在宅療養支援加算(Ⅱ)	151円	サービス提供強化加算(Ⅱ)	20円
口腔衛生管理加算	295円	サービス提供強化加算(Ⅲ)	20円
口腔衛生管理体制加算	99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	654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	393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	981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)	524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)	2,682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)	5,396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	1,671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	1,308円		
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	769円		
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	1,554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。