

1ヶ月あたり(31日)の施設利用料

	施設サービス費		加算(◎の加算)		食費 1日 1,445円	居住費 1日 2,006円	合計		限度額認定証をお持ちの場合			
	1割負担	2割負担	1割負担	2割負担			1割負担	2割負担	3段階②	3段階①	2段階	1段階
要介護1	20,770	41,540	6,503	13,006	44,795	62,186	134,254	161,527	110,043	88,033	64,783	61,993
要介護2	22,940	45,880	6,807	13,614			136,728	166,475	112,517	90,507	67,257	64,467
要介護3	25,265	50,530	7,133	14,266			139,379	171,777	115,168	93,158	69,908	67,118
要介護4	27,466	54,932	7,441	14,882			141,888	176,795	117,677	95,667	72,417	69,627
要介護5	29,605	59,210	7,740	15,480			144,326	181,671	120,115	98,105	74,855	72,065

【加算一覧】

加算項目	1割	2割
◎ 日常生活継続支援加算(Ⅱ)口	46 / 日	92 / 日
◎ 看護体制加算(Ⅰ)口	4 / 日	8 / 日
◎ 看護体制加算(Ⅱ)口	8 / 日	16 / 日
◎ 夜勤職員配置加算(Ⅳ)口	21 / 日	42 / 日
◎ 生活機能向上連携加算Ⅱ	100 / 月	200 / 月
◎ 個別機能訓練加算Ⅰ	12 / 日	24 / 日
◎ 個別機能訓練加算Ⅱ	20 / 月	40 / 月
◎ ADL維持等加算Ⅰ	30 / 月	60 / 月
ADL維持等加算Ⅱ	60 / 月	120 / 月
外泊時費用	246 / 日	492 / 日
外泊時在宅サービス利用費用	560 / 日	1,120 / 日
初期加算	30 / 日	60 / 日
退所時栄養情報連携加算	70 / 回	140 / 回
再入所時栄養連携加算	200 / 回	400 / 回
退所前訪問相談援助加算	460 / 回	920 / 回
退所後訪問相談援助加算	460 / 回	920 / 回
退所時相談援助加算	400 / 回	800 / 回
退所前連携加算	500 / 回	1,000 / 回
退所時情報提供加算	250 / 回	500 / 回
経口移行加算	28 / 日	56 / 日
経口維持加算(Ⅰ)	400 / 月	800 / 月
経口維持加算(Ⅱ)	100 / 月	200 / 月
◎ 協力医療機関連携加算(1)	100 / 月	200 / 月
協力医療機関連携加算(2)	5 / 月	10 / 月
療養食加算	6 / 食	12 / 食

加算項目	1割	2割
特別通院送迎加算	594 / 月	1,188 / 月
配置医師緊急時対応加算1	325 / 回	650 / 回
配置医師緊急時対応加算2	650 / 回	1,300 / 回
配置医師緊急時対応加算3	1,300 / 回	2,600 / 回
看取り介護加算1	72 / 日	144 / 日
看取り介護加算2	144 / 日	288 / 日
看取り介護加算3	680 / 日	1,360 / 日
看取り介護加算4	1,280 / 日	2,560 / 日
在宅復帰支援機能加算	10 / 日	20 / 日
在宅・入所相互利用加算	40 / 日	80 / 日
若年性認知症入所者受入加算	120 / 日	240 / 日
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120 / 月	240 / 月
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 / 日	400 / 日
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3 / 月	6 / 月
◎ 褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13 / 月	26 / 月
◎ 科学的介護推進体制加算Ⅱ	50 / 月	100 / 月
安全対策体制加算	20 / 回	40 / 回
◎ 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10 / 月	20 / 月
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5 / 月	10 / 月
新興感染症等施設内療養費	240 / 日	480 / 日
◎ 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10 / 月	20 / 月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 / 日	44 / 日
◎ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位に14%を乗じた金額	

◎は常時加算、空白は発生時や対象となる場合に加算

【その他の費用(実費負担)】

項目	料金
理美容代	実費
預り金管理料	50円/日
電気料	テレビ・電気毛布・加湿器 30円/日 ラジオ・CDラジカセ 10円/日
コピー代	10円/枚
行事費	実費
クラブ活動材料費	実費

項目	料金
クリーニング代	実費
医療費	実費
予防接種代	実費
日用品	実費
家族室代	1,000円/泊
付添寝具代	1,000円/泊
付添食代	朝:455円 昼:495円 夜:495円
送迎代	片道 1,840円

【利用者負担限度額段階】

「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方の1日あたりの食費と居住費の限度額は下記の通りです。

	食費	居住費	対象者：世帯全員が市町村民税非課税である(別世帯の配偶者含む)
第1段階	300円	820円	・生活保護受給者または老齢福祉年金受給者(世帯全員が市町村民税非課税者)
第2段階	390円	820円	・本人の前年の公的年金等収入(非課税年金を含む)と合計所得金額の合計が80万円以下の方 ・預貯金等が単身で650万円、夫婦で1,650万円以下である方
第3段階①	650円	1,310円	・本人の前年の公的年金等収入(非課税年金を含む)と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下の方 ・預貯金等が単身で550万円、夫婦で1,550万円以下である方
第3段階②	1,360円	1,310円	・本人の前年の公的年金等収入(非課税年金を含む)と合計所得金額の合計が120万円以上の方 ・預貯金等が単身で500万円、夫婦で1,500万円以下である方

1ヶ月あたり(31日)の施設利用料

	施設サービス費		加算(◎の加算)		食費 1日 1,445円	居住費 1日 2,006円	合計		限度額認定証をお持ちの場合			
	1割負担	3割負担	1割負担	3割負担			1割負担	3割負担	3段階②	3段階①	2段階	1段階
要介護1	20,770	62,310	6,503	19,509	44,795	62,186	134,254	188,800	110,043	88,033	64,783	61,993
要介護2	22,940	68,820	6,807	20,421			136,728	196,222	112,517	90,507	67,257	64,467
要介護3	25,265	75,795	7,133	21,399			139,379	204,175	115,168	93,158	69,908	67,118
要介護4	27,466	82,398	7,441	22,323			141,888	211,702	117,677	95,667	72,417	69,627
要介護5	29,605	88,815	7,740	23,220			144,326	219,016	120,115	98,105	74,855	72,065

【加算一覧】

加算項目	1割	3割
◎ 日常生活継続支援加算(Ⅱ)口	46 /日	138 /日
◎ 看護体制加算(Ⅰ)口	4 /日	12 /日
◎ 看護体制加算(Ⅱ)口	8 /日	24 /日
◎ 夜勤職員配置加算(Ⅳ)口	21 /日	63 /日
◎ 生活機能向上連携加算Ⅱ	100 /月	300 /月
◎ 個別機能訓練加算Ⅰ	12 /日	36 /日
◎ 個別機能訓練加算Ⅱ	20 /月	60 /月
◎ ADL維持等加算Ⅰ	30 /月	90 /月
ADL維持等加算Ⅱ	60 /月	180 /月
外泊時費用	246 /日	738 /日
外泊時在宅サービス利用費用	560 /日	1,680 /日
初期加算	30 /日	90 /日
退所時栄養情報連携加算	70 /回	210 /回
再入所時栄養連携加算	200 /回	600 /回
退所前訪問相談援助加算	460 /回	1,380 /回
退所後訪問相談援助加算	460 /回	1,380 /回
退所時相談援助加算	400 /回	1,200 /回
退所前連携加算	500 /回	1,500 /回
退所時情報提供加算	250 /回	750 /回
経口移行加算	28 /日	84 /日
経口維持加算(Ⅰ)	400 /月	1,200 /月
経口維持加算(Ⅱ)	100 /月	300 /月
◎ 協力医療機関連携加算(1)	100 /月	300 /月
協力医療機関連携加算(2)	5 /月	15 /月
療養食加算	6 /食	18 /食

加算項目	1割	3割
特別通院送迎加算	594 /月	1,782 /月
配置医師緊急時対応加算1	325 /回	975 /回
配置医師緊急時対応加算2	650 /回	1,950 /回
配置医師緊急時対応加算3	1,300 /回	3,900 /回
看取り介護加算1	72 /日	216 /日
看取り介護加算2	144 /日	432 /日
看取り介護加算3	680 /日	2,040 /日
看取り介護加算4	1,280 /日	3,840 /日
在宅復帰支援機能加算	10 /日	30 /日
在宅・入所相互利用加算	40 /日	120 /日
若年性認知症入所者受入加算	120 /日	360 /日
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120 /月	360 /月
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 /日	600 /日
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3 /月	9 /月
◎ 褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13 /月	39 /月
◎ 科学的介護推進体制加算Ⅱ	50 /月	150 /月
安全対策体制加算	20 /回	60 /回
◎ 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10 /月	30 /月
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5 /月	15 /月
新興感染症等施設内療養費	240 /日	720 /日
◎ 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10 /月	30 /月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 /日	66 /日
◎ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位に14%を乗じた金額	

◎は常時加算、空白は発生時や対象となる場合に加算

【その他の費用(実費負担)】

項目	料金
理美容代	実費
預り金管理料	50円/日
電気料	テレビ・電気毛布・加湿器 30円/日 ラジオ・CDラジカセ 10円/日
コピー代	10円/枚
行事費	実費
クラブ活動材料費	実費

項目	料金
クリーニング代	実費
医療費	実費
予防接種代	実費
日用品	実費
家族室代	1,000円/泊
付添寝具代	1,000円/泊
付添食代	朝:455円 昼:495円 夜:495円
送迎代	片道 1,840円