

1日あたりの利用料

単位:円

	介護サービス費		食費	滞在費	◎加算		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
要支援1	529	1,058	1,445	2,006	113	226	4,093	4,735	3,252	2,952	2,062	1,762
要支援2	656	1,312			131	262	4,238	5,025	3,397	3,097	2,207	1,907
要介護1	704	1,408			174	348	4,329	5,207	3,488	3,188	2,298	1,998
要介護2	772	1,544			183	366	4,406	5,361	3,565	3,265	2,375	2,075
要介護3	847	1,694			194	388	4,492	5,533	3,651	3,351	2,461	2,161
要介護4	918	1,836			204	408	4,573	5,695	3,732	3,432	2,542	2,242
要介護5	987	1,974			213	426	4,651	5,851	3,810	3,510	2,620	2,320

※この表の料金のほか、下の加算一覧にある月ごとの加算や発生時等の加算、その他の費用が別にかかります。

また、利用日数等により誤差が生じる場合があります。詳しくは法令や重要事項説明書によりますのでご了承ください。

【加算一覧】

介護	予防	加算項目	1割	2割
◎	◎	機能訓練体制加算	12 /日	24 /日
		個別機能訓練加算	56 /日	112 /日
◎	×	看護体制加算(Ⅰ)	4 /日	8 /日
◎	×	看護体制加算(Ⅱ)	8 /日	16 /日
	×	看取り連携体制加算	64 /日	128 /日
	×	医療連携強化加算	58 /日	116 /日
◎	×	夜勤職員配置加算(Ⅳ)	20 /日	40 /日
		認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 /日	400 /日
		若年性認知症利用者受入加算	120 /日	240 /日
		送迎加算	184 /回	368 /回
	×	緊急短期入所受入加算	90 /日	180 /日
	×	長期利用者減算	-30 /日	-60 /日
		口腔連携強化加算	50 /月	100 /月
		療養食加算	8 /食	16 /食
○	○	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	

【その他の費用(実費負担)】

項目	料金
理美容代	実費
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
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、夕:495円

※加算一覧の◎は日ごとに常時加算、○は月ごとに常時加算、

×は要支援の方には算定されません。

空白は発生時や対象となる場合に加算となります。

【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日当たりの食費と滞在費の限度額は下記の通りです。

	食費	滞在費	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	600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	1,000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	1,300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日あたりの利用料

単位:円

	介護サービス費		食費	滞在費	◎加算		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
要支援1	529	1,587	1,445	2,006	113	339	4,093	5,377	3,252	2,952	2,062	1,762
要支援2	656	1,968			131	393	4,238	5,812	3,397	3,097	2,207	1,907
要介護1	704	2,112			174	522	4,329	6,085	3,488	3,188	2,298	1,998
要介護2	772	2,316			183	549	4,406	6,316	3,565	3,265	2,375	2,075
要介護3	847	2,541			194	582	4,492	6,574	3,651	3,351	2,461	2,161
要介護4	918	2,754			204	612	4,573	6,817	3,732	3,432	2,542	2,242
要介護5	987	2,961			213	639	4,651	7,051	3,810	3,510	2,620	2,320

※この表の料金のほか、下の加算一覧にある月ごとの加算や発生時等の加算、その他の費用が別にかかります。

また、利用日数等により誤差が生じる場合があります。詳しくは法令や重要事項説明書によりますのでご了承ください。

【加算一覧】

介護	予防	加算項目	1割	3割
◎	◎	機能訓練体制加算	12 /日	36 /日
		個別機能訓練加算	56 /日	168 /日
◎	×	看護体制加算(Ⅰ)	4 /日	12 /日
◎	×	看護体制加算(Ⅱ)	8 /日	24 /日
	×	看取り連携体制加算	64 /日	192 /日
	×	医療連携強化加算	58 /日	174 /日
◎	×	夜勤職員配置加算(Ⅳ)	20 /日	60 /日
		認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 /日	600 /日
		若年性認知症利用者受入加算	120 /日	360 /日
		送迎加算	184 /回	552 /回
	×	緊急短期入所受入加算	90 /日	270 /日
	×	長期利用者減算	-30 /日	-90 /日
		口腔連携強化加算	50 /月	150 /月
		療養食加算	8 /食	24 /食
○	○	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	

【その他の費用(実費負担)】

項目	料金
理美容代	実費
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
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、夕:495円

※加算一覧の◎は日ごとに常時加算、○は月ごとに常時加算、

×は要支援の方には算定されません。

空白は発生時や対象となる場合に加算となります。