

		要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備 考		
介護 保険 対象 加算	利用料金 (1)	① 要介護度別利用料金	661	726	797	862	926			
	(2)		② 看護体制加算(Ⅰ)口			4				
			③ 日常生活継続支援加算(Ⅱ)			36				
			④ 精神科医療養指導加算			5				
			⑤ 口腔衛生管理体制加算			30			1月につき	
			⑥ 初期加算			30			入所30日以内	
	(3) 対象 者の み 算 定		⑦ 外泊時費用			246			月6日以内	
			⑧ 若年性認知症入所者受入加算			120				
			⑨ 認知症行動・心理症状緊急対応加算			200			7日間を限度	
			⑩ 看取り介護加算(Ⅰ)	死亡日以前4日以上30日以下			144			入院及び外泊等後の死亡については施設入所中の期間が対象となります
				死亡日の前日及び前々日 死亡日			680			
	(4)		⑪ 介護職員処遇改善加(Ⅰ)			0.083			(1)~(3)の月総額の8.3%	
⑫ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)					0.027			(1)~(3)の月総額の2.7%		
1日あたり ※(1)+(2)+(4)で計算			785	857	936	1,008	1,079			
合計	30日計算	1割負担	23,543	25,707	28,072	30,236	32,367	介護保険負担割合証によります		
		2割負担	47,086	51,414	56,144	60,472	64,734			
		3割負担	70,629	77,121	84,216	90,708	97,101			

※職員配置の状況などで加算の項目・額が変更される場合があります。

		負担限度額段階	第1段階	第2段階	第3段階	非該当	備 考
食費と居住費	(5)	⑬ 食費の負担限度額	300	390	650	1,392	介護保険負担限度額認定証によります
		⑭ 居住費の負担限度額 従来型個室	320	420	820	1,171	
		⑮ " 多床室	0	370	370	855	
	30日計算	従来型個室	18,600	24,300	44,100	76,890	
		多床室	9,000	22,800	30,600	67,410	

(単位:円)

		要介護度	要介護3	要介護4	要介護5	備 考
サービス利用に係る自己負担合計 30日で計算	従来型 個室	負担限度額段階				※要介護3~5、介護保険負担割合が1割、負担限度額段階2~4の場合を記載しています
		第2段階	52,372	54,536	56,667	
		第3段階	72,172	74,336	76,467	
	第4段階(非該当)	104,962	107,126	109,257		
多床室	負担限度額段階	第2段階	50,872	53,036	55,167	
		第3段階	58,672	60,836	62,967	
		第4段階(非該当)	95,482	97,646	99,777	

(1)+(2)+(4)+(5)の30日分

※その他、日常生活に必要な諸費用は実費にてご負担いただきます。