

		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	利用料金 (1)	① 要介護度別利用料金	638	705	778	846	913		
	加算	(2)	② 看護体制加算(Ⅰ)口			4			
			③ 看護体制加算(Ⅱ)口			8			
			④ 日常生活継続支援加算(Ⅱ)			46			
			⑤ 夜勤職員配置加算(Ⅱ)口			18			
			⑥ 精神科医療養指導加算			5			
			⑦ 口腔衛生管理体制加算			30			1月につき
			⑧ 初期加算			30			入所30日以内
	対象者のみ算定	(3)	⑨ 外泊時費用			246			月6日以内
			⑩ 若年性認知症入所者受入加算			120			
			配置医師緊急時対	夜間・早朝			650		6～8時を早朝とし、 18～22時を夜間とする
			⑪ 応加算		深夜		1,300		22～6時を深夜とする
			⑫ 認知症行動・心理症状緊急対応加算			200			7日間を限度
			⑬ 看取り介護加算(Ⅱ)	死亡日以前4日以上30日以下			144		
	死亡日の前日及び前々日				780				
(4)	⑭ 介護職員処遇改善加(Ⅰ)	死亡日			1,580				
		⑮ 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			799	873	954	1,030	1,105		
合計	30日計算	1割負担	23,976	26,207	28,638	30,903	33,134	介護保険負担割合証によります	
		2割負担	47,952	52,414	57,276	61,806	66,268		
		3割負担	71,928	78,621	85,914	92,709	99,402		

※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)	⑯ 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
		⑰ 居住費の負担限度額	820	820	1,310	2,006	
		30日計算	33,600	36,300	58,800	101,940	

(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	負担限度額段階	第2段階	64,938	67,203	69,434	※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3段階	87,438	89,703	91,934	
		第4段階(非該当)	130,578	132,843	135,074	

(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。