入所利用料金表(1割負担) (令和5年4月1日作成)

1単位=10.14円

※端数計算により若干相違する場合があります。



	A =# 11 . **	- #			食費					居住費					1日合計				1ヶ月台	計(30日で	:計算)	
	介護サービス	人質	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
∉ 要介護1	714単位	724円											3,837円	3,394円	2,684円	1,604円		115,110円	101,820円	80,520円	48,120円	
来 要介護2	759単位	770円											3,883円	3,440円	2,730円	1,650円		116,490円	103,200円	81,900円	49,500円]
型 要介護3	821単位	833円	1,445円	1,360円	650円	390円	300円	1,668円	1,310円	1,310円	490円	490円	3,946円	3,503円	2,793円	1,713円	790円	118,380円	105,090円	83,790円	51,390円	23,700円
個 要介護4	874単位	887円											4,000円	3,557円	2,847円	1,767円		120,000円	106,710円	85,410円	53,010円]
要介護5	925単位	938円											4,051円	3,608円	2,898円	1,818円		121,530円	108,240円	86,940円	54,540円	
要介護1	788単位	800円											2,622円	2,530円	1,820円	1,560円		78,660円	75,900円	54,600円	46,800円	
多 要介護2	836単位	848円											2,670円	2,578円	1,868円	1,608円		80,100円	77,340円	56,040円	48,240円]
床 要介護3	898単位	911円	1,445円	1,360円	650円	390円	300円	377円	370円	370円	370円	0円	2,733円	2,641円	1,931円	1,671円	300円	81,990円	79,230円	57,930円	50,130円	9,000円
室 要介護4	949単位	963円											2,785円	2,693円	1,983円	1,723円		83,550円	80,790円	59,490円	51,690円]
要介護5	1,003単位 1	1,018円											2,840円	2,748円	2,038円	1,778円		85,200円	82,440円	61,140円	53,340円	

(h)在空強化型

(0) 11 -0 15				食費					居住費					1日合計				1ヶ月台	計(30日で	(計算)	-
	介護サービス費	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
舜介護1	756単位 767円											3,880円	3,437円	2,727円	1,647円		116,400円	103,110円	81,810円	49,410円	
来 要介護2	828単位 840円											3,953円	3,510円	2,800円	1,720円		118,590円	105,300円	84,000円	51,600円	1
型 要介護3	890単位 903円	1,445円	1,360円	650円	390円	300円	1,668円	1,310円	1,310円	490円	490円	4,016円	3,573円	2,863円	1,783円	790円	120,480円	107,190円	85,890円	53,490円	23,700円
個要介護4	946単位 960円											4,073円	3,630円	2,920円	1,840円		122,190円	108,900円	87,600円	55,200円	1
亜 要介護5	1,003単位 1,018円											4,131円	3,688円	2,978円	1,898円		123,930円	110,640円	89,340円	56,940円	L
要介護1	836単位 848円											2,670円	2,578円	1,868円	1,608円		80,100円	77,340円	56,040円	48,240円	
多要介護2	910単位 923円											2,745円	2,653円	1,943円	1,683円		82,350円	79,590円	58,290円	50,490円	1
床 要介護3	974単位 988円	1,445円	1,360円	650円	390円	300円	377円	370円	370円	370円	0円	2,810円	2,718円	2,008円	1,748円	300円	84,300円	81,540円	60,240円	52,440円	9,000円
室 要介護4	1,030単位 1,045円											2,867円	2,775円	2,065円	1,805円		86,010円	83,250円	61,950円	54,150円	j
要介護5	1,085単位 1,101円											2,923円	2,831円	2,121円	1,861円		87,690円	84,930円	63,630円	55,830円	L

第4段階 = 基準負担額

第3段階② 所属する世帯全員が市町村民税非課税で、かつ年金収入額と合計所得金額が120万超の方

第3段階①= 所属する世帯全員が市町村民税非課税で、かつ年金収入額と合計所得金額が80万円超~120万円以下の方

第2段階 = 所属する世帯が市町村民税非課税で、かつ年金収入額と合計所得年金額が80万円未満の方 第1段階 = 生活保護を受けておられる方か、所属する世帯全員が市町村民税非課税で老齢福祉年金を受けておられる方

注意)「介護保険負担限度額認定証」の提示が必要で す。

※食費は1食摂取でも<u>1日1.445円</u>となります。 ※基本料金に薬代・おむつ代等含まれています。

②加質

〇在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	34 単位/日	〇再入所時栄養連携加算	200 単位/回	○ターミナルケア加算死亡日31~45日	80 単位/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	46 単位/日	○療養食加算	6 単位/回	〇 " 死亡日以前4~30日	160 単位/日
〇科学的介護推進体制加算 (I)	40 単位/月	〇経口移行加算	28 単位/日	〇 " 死亡日以前2~3日	820 単位/日
科学的介護推進体制加算 (Ⅱ)	60 単位/月	経口維持加算(Ⅰ)	400 単位/月	〇 " 死亡日	1650 単位/日
○夜勤職員配置加算	24 単位/日	経口維持加算(Ⅱ)	100 単位/月	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239 単位/日
〇サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 単位/日	〇外泊時に在宅サービスを利用したときの費用	800 単位/日	○所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480 単位/日
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18 単位/日	〇外泊時費用(月6回限度)	362 単位/月	特定治療	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 単位/日	〇口腔衛生管理加算(I)	90 単位/月	〇入所前後訪問指導加算(I)	450 単位/回
介護職員処遇改善加算 (I)	3.9%	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110 単位/月	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480 単位/回
○介護職員処遇改善加算 (Ⅱ)	2.9%	〇排せつ支援加算(I)	10 単位/月	〇試行的退所時指導加算	400 単位/回
介護職員処遇改善加算 (Ⅲ)	1.6%	排せつ支援加算(Ⅱ)	15 単位/月	〇退所時情報提供加算	500 単位/回
〇介護職員等ベースアップ等支援加算	0.8%	排せつ支援加算(Ⅲ)	20 単位/月	入退所前連携加算(I)	600 単位/回
〇かかりつけ医連携薬剤調整加算(I)	100 単位/回	〇褥瘡マネジメント加算 (I)	3 単位/月	○入退所前連携加算(Ⅱ)	400 単位/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240 単位/回	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13 単位/月	〇訪問看護指示加算	300 単位/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100 単位/回	認知症ケア加算	76 単位/日	地域連携診療計画情報提供加算	300 単位/回
〇初期加算	30 単位/日	〇若年性認知症入所者受入加算	120 単位/日	〇緊急時治療管理	518 単位/日
〇短期集中リハビリテーション	240 単位/日	認知症専門ケア加算(I)	3 単位/日	自立支援促進加算	300 単位/月
〇認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240 単位/日	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4 単位/日	身体拘束廃止未実施減算	-10 %/日
〇リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33 単位/月	〇認知症情報提供加算	350 単位/日	安全管理体制未実施減算	-5 単位/日
〇栄養マネジメント強化加算	11 単位/日	〇認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位/日	〇安全対策体制加算	20 単位/回
栄養ケア・マネジメントの未実施	-14 単位/日				

③実費相当 <特別な室料>

特別室 個室(トイレ付き) •2人室

2,200円/日 1,100円/日 550円/日

・日用品費(セット利用ご利用の場合) 1日220円(税込)

・電気製品使用の場合、1日1品55円(税込) 事務所に申告をしてください。

·散髮 (実費)

·洗濯(業者)

・他科受診代・インフルエンザ代

•文書代(診断書等) 5,500円

入所利用料金表(2割負担) (令和5年4月1日作成)

①基本料金

1単位=10.14円

※端数計算により若干相違する場合があります。



				食費					居住費					1日合計				1ヶ月台	計(30日で	:計算)	
	介護サービス費	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
∉ 要介護1	714単位 1,448円											4,561円	4,118円	3,408円	2,328円		136,830円	123,540円	102,240円	69,840円	
来 要介護2	759単位 1,540円											4,653円	4,210円	3,500円	2,420円		139,590円	126,300円	105,000円	72,600円	
型 要介護3	821単位 1,665円	1,445円	1,360円	650円	390円	300円	1,668円	1,310円	1,310円	490円	490円	4,778円	4,335円	3,625円	2,545円	790円	143,340円	130,050円	108,750円	76,350円	23,700円
	874単位 1,773円											4,886円	4,443円	3,733円	2,653円		146,580円	133,290円	111,990円	79,590円	
要介護5	925単位 1,876円											4,989円	4,546円	3,836円	2,756円		149,670円	136,380円	115,080円	82,680円	
要介護1	788単位 1,599円											3,421円	3,329円	2,619円	2,359円		102,630円	99,870円	78,570円	70,770円	
多 要介護2	836単位 1,696円											3,518円	3,426円	2,716円	2,456円		105,540円	102,780円	81,480円	73,680円	
床 要介護3	898単位 1,822円	1,445円	1,360円	650円	390円	300円	377円	370円	370円	370円	0円	3,644円	3,552円	2,842円	2,582円	300円	109,320円	106,560円	85,260円	77,460円	9,000円
室 要介護4	949単位 1,925円											3,747円	3,655円	2,945円	2,685円		112,410円	109,650円	88,350円	80,550円	
要介護5	1,003単位 2,035円											3,857円	3,765円	3,055円	2,795円		115,710円	112,950円	91,650円	83,850円	

(h)在空強化型

(0/11 -6)				食費					居住費					1日合計				1ヶ月台	計(30日で	(計算)	
	介護サービス費	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
飛 要介護1	756単位 1,534円											4,647円	4,204円	3,494円	2,414円		139,410円	126,120円	104,820円	72,420円	
来 要介護2	828単位 1,680円											4,793円	4,350円	3,640円	2,560円		143,790円	130,500円	109,200円	76,800円	
型 要介護3	890単位 1,805円	1,445円	1,360円	650円	390円	300円	1,668円	1,310円	1,310円	490円	490円	4,918円	4,475円	3,765円	2,685円	790円	147,540円	134,250円	112,950円	80,550円	23,700円
質要介護4	946単位 1,919円											5,032円	4,589円	3,879円	2,799円		150,960円	137,670円	116,370円	83,970円	
亜 要介護5	1,003単位 2,035円											5,148円	4,705円	3,995円	2,915円		154,440円	141,150円	119,850円	87,450円	
要介護1	836単位 1,696円											3,518円	3,426円	2,716円	2,456円		105,540円	102,780円	81,480円	73,680円	
多要介護2	910単位 1,846円											3,668円	3,576円	2,866円	2,606円		110,040円	107,280円	85,980円	78,180円	
	974単位 1,976円	1,445円	1,360円	650円	390円	300円	377円	370円	370円	370円	0円	3,798円	3,706円	2,996円	2,736円	300円	113,940円	111,180円	89,880円	82,080円	9,000円
室 要介護4	1,030単位 2,089円											3,911円	3,819円	3,109円	2,849円		117,330円	114,570円	93,270円	85,470円	
要介護5	1,085単位 2,201円											4,023円	3,931円	3,221円	2,961円		120,690円	117,930円	96,630円	88,830円	

第4段階 = 基準負担額

第3段階② 所属する世帯全員が市町村民税非課税で、かつ年金収入額と合計所得金額が120万超の方

第3段階①= 所属する世帯全員が市町村民税非課税で、かつ年金収入額と合計所得金額が80万円超~120万円以下の方

第2段階 = 所属する世帯が市町村民税非課税で、かつ年金収入額と合計所得年金額が80万円未満の方

第1段階 = 生活保護を受けておられる方か、所属する世帯全員が市町村民税非課税で老齢福祉年金を受けておられる方

注意)「介護保険負担限度額認定証」の提示が必要で す。

※食費は1食摂取でも<u>1日1.445円</u>となります。 ※基本料金に薬代・おむつ代等含まれています。

②加質

C/JH JT					
〇在宅復帰·在宅療養支援機能加算 (I)	34 単位/日	〇再入所時栄養連携加算	200 単位/回	○ターミナルケア加算死亡日31~45日	80 単位/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	46 単位/日	○療養食加算	6 単位/回	〇 " 死亡日以前4~30日	160 単位/日
〇科学的介護推進体制加算(I)	40 単位/月	〇経口移行加算	28 単位/日	〇 " 死亡日以前2~3日	820 単位/日
科学的介護推進体制加算 (Ⅱ)	60 単位/月	経口維持加算(I)	400 単位/月	〇 " 死亡日	1650 単位/日
〇夜勤職員配置加算	24 単位/日	経口維持加算(Ⅱ)	100 単位/月	所定疾患施設療養費(I)	239 単位/日
〇サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 単位/日	〇外泊時に在宅サービスを利用したときの費用	800 単位/日	○所定疾患施設療養費(II)	480 単位/日
サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	18 単位/日	〇外泊時費用(月6回限度)	362 単位/月	特定治療	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 単位/日	〇口腔衛生管理加算(I)	90 単位/月	〇入所前後訪問指導加算(I)	450 単位/回
介護職員処遇改善加算 (I)	3.9%	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110 単位/月	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480 単位/回
○介護職員処遇改善加算 (Ⅱ)	2.9%	〇排せつ支援加算(Ⅰ)	10 単位/月	〇試行的退所時指導加算	400 単位/回
介護職員処遇改善加算 (Ⅲ)	1.6%	排せつ支援加算(Ⅱ)	15 単位/月	〇退所時情報提供加算	500 単位/回
〇介護職員等ベースアップ等支援加算	0.8%	排せつ支援加算(Ⅲ)	20 単位/月	入退所前連携加算(Ⅰ)	600 単位/回
〇かかりつけ医連携薬剤調整加算(I)	100 単位/回	〇褥瘡マネジメント加算(I)	3 単位/月	○入退所前連携加算(Ⅱ)	400 単位/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240 単位/回	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13 単位/月	〇訪問看護指示加算	300 単位/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100 単位/回	認知症ケア加算	76 単位/日	地域連携診療計画情報提供加算	300 単位/回
〇初期加算	30 単位/日	〇若年性認知症入所者受入加算	120 単位/日	〇緊急時治療管理	518 単位/日
〇短期集中リハビリテーション	240 単位/日	認知症専門ケア加算(I)	3 単位/日	自立支援促進加算	300 単位/月
○認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240 単位/日	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4 単位/日	身体拘束廃止未実施減算	-10 %/日
〇リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33 単位/月	〇認知症情報提供加算	350 単位/日	安全管理体制未実施減算	-5 単位/日
〇栄養マネジメント強化加算	11 単位/日	○認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位/日	〇安全対策体制加算	20 単位/回
栄養ケア・マネジメントの未実施	-14 単位/日				

③実費相当 <特別な室料>

エペノ ・特別室 ・個室(トイレ付き)

•2人室

- 2,200円/日 1.100円/日 550円/日
- ・日用品費(セット利用ご利用の場合) 1日220円(税込)
- ・電気製品使用の場合、1日1品55円(税込) 事務所に申告をしてください。
- 散髪 (実費)

- 洗濯(業者)
- ・他科受診代・インフルエンザ代
- ·文書代(診断書等) 5.500円

入所利用料金表(3割負担) (令和5年4月1日作成)

①基本料金

1単位=10.14円

※端数計算により若干相違する場合があります。



_																					
A =# 11	. * - #			食費					居住費					1日合計				1ヶ月台	計(30日で	で計算)	
介護サー	ーヒ人質	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
714単位	2,172円											5,285円	4,842円	4,132円	3,052円		158,550円	145,260円	123,960円	91,560円	
759単位	2,309円											5,422円	4,979円	4,269円	3,189円		162,660円	149,370円	128,070円	95,670円	
821単位		1,445円	1,360円	650円	390円	300円	1,668円	1,310円	1,310円	490円	490円	5,611円	5,168円	4,458円	3,378円	790円	168,330円	155,040円	133,740円	101,340円	23,700円
874単位	2,659円											5,772円	5,329円	4,619円	3,539円		173,160円	159,870円	138,570円	106,170円	
925単位	2,814円											5,927円	5,484円	4,774円	3,694円		177,810円	164,520円	143,220円	110,820円	
788単位	2,398円											4,220円	4,128円	3,418円	3,158円		126,600円	123,840円	102,540円	94,740円	
836単位	2,544円											4,366円	4,274円	3,564円	3,304円		130,980円	128,220円	106,920円	99,120円	
898単位	2,732円	1,445円	1,360円	650円	390円	300円	377円	370円	370円	370円	0円	4,554円	4,462円	3,752円	3,492円	300円	136,620円	133,860円	112,560円	104,760円	9,000円
	2,875円											4,697円	4,605円	3,895円	3,635円		140,910円	138,150円	116,850円	109,050円	
1,003単位	3,052円											4,874円	4,782円	4,072円	3,812円		146,220円	143,460円	122,160円	114,360円	
	介護サー 714単位 759単位 821単位 874単位 925単位 788単位 836単位 898単位 945単位	714単位 2.172円 759単位 2.309円 821単位 2.498円 874単位 2.659円 925単位 2.814円 788単位 2.398円 836単位 2.544円 898単位 2.732円 945単位 2.875円		↑護サービス費 第4段階以上 第3段階② 714単位 2.172円 759単位 2.309円 821単位 2.498円 874単位 2.659円 925単位 2.814円 788単位 2.398円 836単位 2.544円 898単位 2.732円 945単位 2.875円	介護サービス費 食費 第3段階② 第3段階① 第59単位 2,498円 1,445円 1,360円 650円 925単位 2,814円 1,445円 898単位 2,732円 898単位 2,732円 945単位 2,875円 1,445円 1,360円 650円 945単位 2,875円 1,445円 1,360円 945単位 2,875円 945円 945円 945円 945円 945円 945円 945円 94	食費 食費 第4段簡以上 (基準負担額) 第3段階② 第3段階① 第2段階 714単位 2.172円 759単位 2.309円 821単位 2.498円 874単位 2.659円 925単位 2.814円 788単位 2.398円 836単位 2.544円 898単位 2.732円 945単位 2.875円 1.445円 1.360円 650円 390円 300円 300円	食費 食費 (基準負担額) 第3段階② 第3段階① 第2段階 第1段階 第1段階 第714単位 2.172円 759単位 2.309円 821単位 2.498円 1.445円 1.360円 650円 390円 300円 874単位 2.659円 925単位 2.814円 788単位 2.398円 836単位 2.544円 898単位 2.732円 945単位 2.875円 1.445円 1.360円 650円 390円 300円 300円 945単位 2.875円 1.445円 1.360円 1.445円 1.445円 1.360円 1.445円 1.4	大護サービス費 接換機以上 (基準負担額) 第3段階② 第3段階③ 第2段階 第1段階 (基準負担額) 第3段階④ 第3段階④ 第2段階 第1段階 (基準負担額) 第3段階④ 第3段階④ 第3段階 第1段階 (基準負担額) 第3段階 第1段階 (基準負担額) 第3日単位 2.498円	介護サービス費 食費 714単位 2.172円 第3段階② 第3段階③ 第3段階④ 第1段階 第4段階以上 (基準負担額) 第3段階② 759単位 2.309円 2.309円 1,445円 1,360円 650円 390円 300円 1,668円 1,310円 874単位 2.659円 2.814円 1,360円 650円 390円 300円 377円 370円 88単位 2.732円 1,445円 1,360円 650円 390円 300円 377円 370円 945単位 2.875円	大護サービス費 接換機以上 (基準負担額) 第3段階② 第3段階③ 第3段階① 第2段階 第1段階 第1段階 第4段階以上 (基準負担額) 第3段階④ 第3段間 第3段間 第3段間 第3段間 第3段間 第3段間 第3段間 第3段間	食費 居住費	食費 居住費 714単位 2.172円 759単位 2.309円 821単位 2.498円 1,445円 1,360円 650円 390円 300円 1,668円 1,310円 1,310円 490円 490円 878単位 2.398円 2.398円 836単位 2.732円 1,445円 1,360円 650円 390円 300円 377円 370円 370円 370円 0円 945単位 2.875円	食費 居住費 第4段階以上 (基準負担額) 第3段階② 第3段階② 第4段階以上 (基準負担額) 第3段階② 第3段階③ 第4段階以上 (基準負担額) 第3段階③ 第1段階 第4段階以上 (基準負担額) 第3段階③ 第1段階 第4段階以上 (基準負担額) 第3段階③ 第1段階 第4段階以上 (基準負担額) 第3段階① 第1段階 第4段階以上 (基準負担額) 第3段階① 第1段階 第4段階以上 (基準負担額) 第3段階① 第3段階① 第3段階① 第3段階① 第3段階① 第3段階① 第3段階① 第4段階以上 (基準負担額) 第3段階① 第3段階① 第3段階① 第3段階① 第3段階② 第3段階① 第4段階以上 (基準負担額) 第5,422円 5,611円 5,611円 5,772円 788単位 2,388円 370円 370円 370円 4,220円 4,366円 4,366円 4,554円 4,697円	食費 居住費 第4段階以上 (基準負担額) 第3段階② 第4段階以上 (基準負担額) 第3段階② 第4段階以上 (基準負担額) 第3段階② 第32日	大き 大き 大き 大き 大き 大き 大き 大き	大きか 大きが表現 大きが表現	大きな 大き	Right Figure F	Right Rig	大き歩き 大き歩き 大き歩き 大き歩き 大き歩き 大きが表現機がした。 大きが表現を表現を表現を表現を表現を表現を表現を表現を表現を表現を表現を表現を表現を表	大き 大き 大き 大き 大き 大き 大き 大き

(b)在字础化型

ور ما عمر (م)				食費					居住費					1日合計				1ヶ月台	計(30日で	(計算)	
	介護サービス費	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階	第4段階以上 (基準負担額)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
_纽 要介護1	756単位 2,300円											5,413円	4,970円	4,260円	3,180円		162,390円	149,100円	127,800円	95,400円	1
来 要介護2	828単位 2,519円											5,632円	5,189円	4,479円	3,399円		168,960円	155,670円	134,370円	101,970円	i
型 要介護3	890単位 2,708円	1,445円	1,360円	650円	390円	300円	1,668円	1,310円	1,310円	490円	490円	5,821円	5,378円	4,668円	3,588円	790円	174,630円	161,340円	140,040円	107,640円	23,700円
個 要介護4	946単位 2,878円											5,991円	5,548円	4,838円	3,758円		179,730円	166,440円	145,140円	112,740円	i
要介護5	1,003単位 3,052円											6,165円	5,722円	5,012円	3,932円		184,950円	171,660円	150,360円	117,960円	<u> </u>
要介護1	836単位 2,544円											4,366円	4,274円	3,564円	3,304円		130,980円	128,220円	106,920円	99,120円	
多 要介護2	910単位 2,769円											4,591円	4,499円	3,789円	3,529円		137,730円	134,970円	113,670円	105,870円	ł
床 要介護3	974単位 2,963円	1,445円	1,360円	650円	390円	300円	377円	370円	370円	370円	0円	4,785円	4,693円	3,983円	3,723円	300円	143,550円	140,790円	119,490円	111,690円	9,000円
室 要介護4	1,030単位 3,134円											4,956円	4,864円	4,154円	3,894円		148,680円	145,920円	124,620円	116,820円	i
要介護5	1,085単位 3,301円											5,123円	5,031円	4,321円	4,061円		153,690円	150,930円	129,630円	121,830円	<u> </u>

第4段階 = 基準負担額

第3段階② 所属する世帯全員が市町村民税非課税で、かつ年金収入額と合計所得金額が120万超の方

第3段階①= 所属する世帯全員が市町村民税非課税で、かつ年金収入額と合計所得金額が80万円超~120万円以下の方

第2段階 = 所属する世帯が市町村民税非課税で、かつ年金収入額と合計所得年金額が80万円未満の方

第1段階 = 生活保護を受けておられる方か、所属する世帯全員が市町村民税非課税で老齢福祉年金を受けておられる方

注意)「介護保険負担限度額認定証」の提示が必要で す。

※食費は1食摂取でも<u>1日1.445円</u>となります。 ※基本料金に薬代・おむつ代等含まれています。

②加質

少川升					
〇在宅復帰·在宅療養支援機能加算 (I)	34 単位/日	〇再入所時栄養連携加算	200 単位/回	○ターミナルケア加算死亡日31~45日	80 単位/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	46 単位/日	〇療養食加算	6 単位/回	〇 " 死亡日以前4~30日	160 単位/日
〇科学的介護推進体制加算(I)	40 単位/月	〇経口移行加算	28 単位/日	○ " 死亡日以前2~3日	820 単位/日
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60 単位/月	経口維持加算(Ⅰ)	400 単位/月	〇 " 死亡日	1650 単位/日
〇夜勤職員配置加算	24 単位/日	経口維持加算(Ⅱ)	100 単位/月	所定疾患施設療養費(I)	239 単位/日
〇サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 単位/日	〇外泊時に在宅サービスを利用したときの費用	800 単位/日	○所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480 単位/日
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18 単位/日	〇外泊時費用(月6回限度)	362 単位/月	特定治療	
サービス提供体制強化加算(皿)	6 単位/日	〇口腔衛生管理加算 (I)	90 単位/月	○入所前後訪問指導加算(I)	450 単位/回
介護職員処遇改善加算 (I)	3.9%	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110 単位/月	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480 単位/回
○介護職員処遇改善加算 (Ⅱ)	2.9%	〇排せつ支援加算(Ⅰ)	10 単位/月	〇試行的退所時指導加算	400 単位/回
介護職員処遇改善加算 (Ⅲ)	1.6%	排せつ支援加算(Ⅱ)	15 単位/月	○退所時情報提供加算	500 単位/回
〇介護職員等ベースアップ等支援加算	0.8%	排せつ支援加算(Ⅲ)	20 単位/月	入退所前連携加算(I)	600 単位/回
〇かかりつけ医連携薬剤調整加算(I)	100 単位/回	〇褥瘡マネジメント加算 (I)	3 単位/月	○入退所前連携加算(Ⅱ)	400 単位/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240 単位/回	褥瘡マネジメント加算 (Ⅱ)	13 単位/月	〇訪問看護指示加算	300 単位/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100 単位/回	認知症ケア加算	76 単位/日	地域連携診療計画情報提供加算	300 単位/回
〇初期加算	30 単位/日	〇若年性認知症入所者受入加算	120 単位/日	〇緊急時治療管理	518 単位/日
〇短期集中リハビリテーション	240 単位/日	認知症専門ケア加算 (I)	3 単位/日	自立支援促進加算	300 単位/月
〇認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240 単位/日	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4 単位/日	身体拘束廃止未実施減算	-10 %/日
〇リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33 単位/月	〇認知症情報提供加算	350 単位/日	安全管理体制未実施減算	-5 単位/日
〇栄養マネジメント強化加算	11 単位/日	〇認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位/日	〇安全対策体制加算	20 単位/回
栄養ケア・マネジメントの未実施	-14 単位/日				

③実費相当 <特別な室料>

<u>▼イ</u>ノ ・特別室 ・個室(トイレ付き) 2,200円/日 1,100円/日 •2人室 550円/日

・日用品費(セット利用ご利用の場合) 1日220円(税込)

・電気製品使用の場合、1日1品55円(税込) 事務所に申告をしてください。

散髪 (実費)

洗濯(業者)

・他科受診代・インフルエンザ代

•文書代(診断書等) 5,500円