

利用料金表

(30日/月)

○保険料第4段階以上の方(市町村民税課税世帯の場合)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	22,127	24,456	26,889	29,218	31,512
食 費	43,350	43,350	43,350	43,350	43,350
居 住 費	25,650	25,650	25,650	25,650	25,650
金 銭 管 理 費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	91,627	93,956	96,389	98,718	101,012

○保険料第1段階の方(生活保護世帯または世帯全員非課税で老齢福祉年金受給者の方)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	22,127	24,456	26,889	29,218	31,512
食 費	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000
居 住 費	0	0	0	0	0
金 銭 管 理 費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	31,627	33,956	36,389	38,718	41,012

○保険料第2段階の方(世帯全員市市民税非課税でご本人所得と非課税年金収入が80万以下の方)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	22,127	24,456	26,889	29,218	31,512
食 費	11,700	11,700	11,700	11,700	11,700
居 住 費	11,100	11,100	11,100	11,100	11,100
金 銭 管 理 費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	45,427	47,756	50,189	52,518	54,812

○保険料第3段階①の方(世帯全員市市民税非課税でご本人所得と非課税年金収入が80万円超120万円以下の方)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	22,127	24,456	26,889	29,218	31,512
食 費	19,500	19,500	19,500	19,500	19,500
居 住 費	11,100	11,100	11,100	11,100	11,100
金 銭 管 理 費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	53,227	55,556	57,989	60,318	62,612

○保険料第3段階②の方(世帯全員市市民税非課税でご本人所得と非課税年金収入が120万円超の方)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	22,127	24,456	26,889	29,218	31,512
食 費	40,800	40,800	40,800	40,800	40,800
居 住 費	11,100	11,100	11,100	11,100	11,100
金 銭 管 理 費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	74,527	76,856	79,289	81,618	83,912

※請求手続き上、上記の合計金額と多少の金額変動が生じる場合がございます。 ※利用者負担額減額制度もございます。詳しくはご利用時にご説明いたします。
※生活保護受給者の方は介護サービス費の自己負担はございません。 ※利用者負担割合が2割、3割の方は、それぞれ介護サービス費が上記の2倍、3倍となります。
※介護サービス費には、基本サービス費の他、個別機能訓練加算Ⅰ・看護体制加算Ⅱ・夜勤職員配置加算Ⅰ・日常生活継続支援加算Ⅰ・介護職員処遇改善加算Ⅰ・
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ・介護職員等ベースアップ等支援加算が含まれております。

その他の加算(該当者のみ又は要件が整い次第ご連絡の上、算定いたします)<1単位/10.14円>

項 目	単 位	項 目	単 位	項 目	単 位
初期加算	30単位/日	看取り介護加算	死亡日以前31日以上45日以下 .. 72単位/日	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90単位/月
外泊時加算	246単位/日		死亡日以前4日以上30日以下 .. 144単位/日	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110単位/月
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位/月		死亡日以前2日又は3日 660単位/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/月
栄養マネジメント強化加算	11単位/月		死亡日 1,280単位/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/月
排泄支援加算(Ⅰ)	10単位/月	ADL維持加算(Ⅰ)	30単位/月	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40単位/月
排泄支援加算(Ⅱ)	15単位/月	ADL維持加算(Ⅱ)	60単位/月	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60単位/月
排泄支援加算(Ⅲ)	20単位/月	療養食加算	6単位/回(1日3回を限度)	自立支援推進加算	300単位/月

利用料金表

(30日/月)

○保険料第4段階以上の方(市町村民税課税世帯の場合)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	22,127	24,456	26,889	29,218	31,512
食 費	43,350	43,350	43,350	43,350	43,350
居 住 費	35,130	35,130	35,130	35,130	35,130
金 銭 管 理 費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	101,107	103,436	105,869	108,198	110,492

○保険料第1段階の方(生活保護世帯または世帯全員非課税で老齢福祉年金受給者の方)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	22,127	24,456	26,889	29,218	31,512
食 費	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000
居 住 費	9,600	9,600	9,600	9,600	9,600
金 銭 管 理 費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	41,227	43,556	45,989	48,318	50,612

○保険料第2段階の方(世帯全員市民税非課税でご本人所得と非課税年金収入が80万以下の方)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	22,127	24,456	26,889	29,218	31,512
食 費	11,700	11,700	11,700	11,700	11,700
居 住 費	12,600	12,600	12,600	12,600	12,600
金 銭 管 理 費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	46,927	49,256	51,689	54,018	56,312

○保険料第3段階①の方(世帯全員市民税非課税でご本人所得と非課税年金収入が80万円超120万円以下の方)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	22,127	24,456	26,889	29,218	31,512
食 費	19,500	19,500	19,500	19,500	19,500
居 住 費	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600
金 銭 管 理 費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	66,727	69,056	71,489	73,818	76,112

○保険料第3段階②の方(世帯全員市民税非課税でご本人所得と非課税年金収入が120万円超の方)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	22,127	24,456	26,889	29,218	31,512
食 費	40,800	40,800	40,800	40,800	40,800
居 住 費	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600
金 銭 管 理 費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	88,027	90,356	92,789	95,118	97,412

※請求手続き上、上記の合計金額と多少の金額変動が生じる場合がございます。 ※利用者負担額減額制度もございます。詳しくはご利用時にご説明いたします。
※生活保護受給者の方は介護サービス費の自己負担はございません。 ※利用者負担割合が2割、3割の方は、それぞれ介護サービス費が上記の2倍、3倍となります。
※介護サービス費には、基本サービス費の他、個別機能訓練加算Ⅰ・看護体制加算Ⅱ・夜勤職員配置加算Ⅰ・日常生活継続支援加算Ⅰ・介護職員処遇改善加算Ⅰ・
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ・介護職員等ベースアップ等支援加算が含まれております。

その他の加算(該当者のみ又は要件が整い次第ご連絡の上、算定いたします)<1単位/10.14円>

項 目	単 位	項 目	単 位	項 目	単 位
初期加算	30単位/日	看取り介護加算	死亡日以前31日以上45日以下 .. 72単位/日	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90単位/月
外泊時加算	246単位/日		死亡日以前4日以上30日以下 .. 144単位/日	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110単位/月
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位/月		死亡日以前2日又は3日 660単位/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/月
栄養マネジメント強化加算	11単位/月		死亡日 1,280単位/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/月
排泄支援加算(Ⅰ)	10単位/月	ADL維持加算(Ⅰ)	30単位/月	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40単位/月
排泄支援加算(Ⅱ)	15単位/月	ADL維持加算(Ⅱ)	60単位/月	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60単位/月
排泄支援加算(Ⅲ)	20単位/月	療養食加算	6単位/回(1日3回を限度)	自立支援推進加算	300単位/月