

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	22,957	25,385	27,917	30,344	32,736
食 費	43,350	43,350	43,350	43,350	43,350
居 住 費	27,450	27,450	27,450	27,450	27,450
金 銭 管 理 費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	94,757	97,185	99,717	102,144	104,536

○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高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	22,957	25,385	27,917	30,344	32,736
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	32,957	35,385	37,917	40,344	42,736

○保険料第2段階の方(世帯全員の市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	22,957	25,385	27,917	30,344	32,736
食 費	11,700	11,700	11,700	11,700	11,700
居 住 費	12,900	12,900	12,900	12,900	12,900
金銭管理費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	48,557	50,985	53,517	55,944	58,336

○保険料第3段階①の方(世帯全員の市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	22,957	25,385	27,917	30,344	32,736
食 費	19,500	19,500	19,500	19,500	19,500
居 住 費	12,900	12,900	12,900	12,900	12,900
金銭管理費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	56,357	58,785	61,317	63,744	66,136

○保険料第3段階②の方(世帯全員の市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	22,957	25,385	27,917	30,344	32,736
食 費	40,800	40,800	40,800	40,800	40,800
居 住 費	12,900	12,900	12,900	12,900	12,900
金銭管理費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	77,657	80,085	82,617	85,044	87,436

※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がございます。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Ⅰ・Ⅱ、夜勤職員配置加算Ⅰ、日常生活継続支援加算Ⅰ、介護職員等処遇改善加算Ⅰ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	項 目	単 位
初期加算	30単位/日	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40単位/月	排泄支援加算(Ⅰ)	10単位/月	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150単位/月
外泊時加算	246単位/日	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50単位/月	排泄支援加算(Ⅱ)	15単位/月	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120単位/月
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位/日	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90単位/月	排泄支援加算(Ⅲ)	20単位/月	栄養マネジメント強化加算	11単位/月
個別機能訓練加算(Ⅲ)	20単位/日	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110単位/月	配置医師緊急時対応加算	日中)325単位/回 早朝・夜間)650単位/回 深夜)1,300単位/回	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10単位/月
療養食加算	6単位/回(3回/日を限度)	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3単位/月		高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5単位/月	
自立支援推進加算	300単位/月	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4単位/月		新興感染症等施設療養費	240単位/月	
安全対策体制加算	20単位/入所当日のみ	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/月	退所時情報提供加算	250単位/回	看取り介護加算	Ⅰ-1)72単位/日
ADL維持加算(Ⅰ)	30単位/月	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/月	退所時栄養情報連携加算	70単位/回		Ⅰ-2)144単位/日
ADL維持加算(Ⅱ)	60単位/月	特別通院送迎加算	594単位/月	生産性向上推進加算(Ⅰ)	100単位/月		Ⅰ-3)660単位/日
経口維持加算	400単位/月	協力医療機関連携加算	100単位/月	生産性向上推進加算(Ⅱ)	10単位/月		Ⅰ-4)1,280単位/日

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	22,957	25,385	27,917	30,344	32,736
食 費	43,350	43,350	43,350	43,350	43,350
居 住 費	36,930	36,930	36,930	36,930	36,930
金 銭 管 理 費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	104,237	106,665	109,197	111,624	114,016

○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高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	22,957	25,385	27,917	30,344	32,736
食 費	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000
居 住 費	11,400	11,400	11,400	11,400	11,400
金銭管理費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	44,357	46,785	49,317	51,744	54,136

○保険料第2段階の方(世帯全員の市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	22,957	25,385	27,917	30,344	32,736
食 費	11,700	11,700	11,700	11,700	11,700
居 住 費	14,400	14,400	14,400	14,400	14,400
金銭管理費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	50,057	52,485	55,017	57,444	59,836

○保険料第3段階①の方(世帯全員の市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	22,957	25,385	27,917	30,344	32,736
食 費	19,500	19,500	19,500	19,500	19,500
居 住 費	26,400	26,400	26,400	26,400	26,400
金銭管理費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	69,857	72,285	74,817	77,244	79,636

○保険料第3段階②の方(世帯全員の市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	22,957	25,385	27,917	30,344	32,736
食 費	40,800	40,800	40,800	40,800	40,800
居 住 費	26,400	26,400	26,400	26,400	26,400
金銭管理費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	91,157	93,585	96,117	98,544	100,936

※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がございます。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Ⅰ・Ⅱ、夜勤職員配置加算Ⅰ・日常生活継続支援加算Ⅰ・介護職員等処遇改善加算Ⅰ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	項 目	単 位
初期加算	30単位/日	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40単位/月	排泄支援加算(Ⅰ)	10単位/月	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150単位/月
外泊時加算	246単位/日	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50単位/月	排泄支援加算(Ⅱ)	15単位/月	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120単位/月
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位/日	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90単位/月	排泄支援加算(Ⅲ)	20単位/月	栄養マネジメント強化加算	11単位/月
個別機能訓練加算(Ⅲ)	20単位/日	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110単位/月	配置医師緊急時対応加算	日中)325単位/回 早朝・夜間)650単位/回 深夜)1,300単位/回	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10単位/月
療養食加算	6単位/回(3回/日を限度)	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3単位/月		高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5単位/月	
自立支援推進加算	300単位/月	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4単位/月		新興感染症等施設療養費	240単位/月	
安全対策体制加算	20単位/入所当日のみ	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/月	退所時情報提供加算	250単位/回	看取り介護加算	Ⅰ-1)72単位/日
ADL維持加算(Ⅰ)	30単位/月	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/月	退所時栄養情報連携加算	70単位/回		Ⅰ-2)144単位/日
ADL維持加算(Ⅱ)	60単位/月	特別通院送迎加算	594単位/月	生産性向上推進加算(Ⅰ)	100単位/月		Ⅰ-3)660単位/日
経口維持加算	400単位/月	協力医療機関連携加算	100単位/月	生産性向上推進加算(Ⅱ)	10単位/月		Ⅰ-4)1,280単位/日