

サービス利用料金表（日額、月額）

○基本料金（4段階料金と同じ）		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1.ご契約者の要介護度とサービス利用単位		636	703	776	843	910
ご契約者の要介護度とサービス利用料金		6,703円	7,409円	8,179円	8,885円	9,591円
2.うち、介護保険から給付される金額	1割負担 [1の90%]	6,032円	6,668円	7,361円	7,996円	8,631円
	2割負担 [1の80%]	5,362円	5,927円	6,543円	7,108円	7,672円
3.サービス利用に係る自己負担額 [1-2]	1割負担	671円	741円	818円	889円	960円
	2割負担	1,341円	1,482円	1,636円	1,777円	1,919円
4.食費		1,380円				
5.居住費（滞在費）		2,600円				
6.自己負担額合計(1日あたり) [3+4+5]	1割負担	4,651円	4,721円	4,798円	4,869円	4,940円
	2割負担	5,321円	5,462円	5,616円	5,757円	5,899円
7.自己負担額合計(1月30日あたり) [6×30]	1割負担	139,530円	141,630円	143,940円	146,070円	148,200円
	2割負担	159,630円	163,860円	168,480円	172,710円	176,970円

介護保険負担限度額認定証を提示いただいた方については、下記の3段階となります。

○1段階料金		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1.ご契約者の要介護度とサービス利用単位		636	703	776	843	910
ご契約者の要介護度とサービス利用料金		6,703円	7,409円	8,179円	8,885円	9,591円
2.うち、介護保険から給付される金額	1割負担 [1の90%]	6,032円	6,668円	7,361円	7,996円	8,631円
	2割負担 [1の80%]	5,362円	5,927円	6,543円	7,108円	7,672円
3.サービス利用に係る自己負担額 [1-2]	1割負担	671円	741円	818円	889円	960円
	2割負担	1,341円	1,482円	1,636円	1,777円	1,919円
4.食費		300円				
5.居住費（滞在費）		820円				
6.自己負担額合計(1日あたり) [3+4+5]	1割負担	1,791円	1,861円	1,938円	2,009円	2,080円
	2割負担	2,461円	2,602円	2,756円	2,897円	3,039円
7.自己負担額合計(1月30日あたり) [6×30]	1割負担	53,730円	55,830円	58,140円	60,270円	62,400円
	2割負担	73,830円	78,060円	82,680円	86,910円	91,170円
○2段階料金		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1.ご契約者の要介護度とサービス利用単位		636	703	776	843	910
ご契約者の要介護度とサービス利用料金		6,703円	7,409円	8,179円	8,885円	9,591円
2.うち、介護保険から給付される金額	1割負担 [1の90%]	6,032円	6,668円	7,361円	7,996円	8,631円
	2割負担 [1の80%]	5,362円	5,927円	6,543円	7,108円	7,672円
3.サービス利用に係る自己負担額 [1-2]	1割負担	671円	741円	818円	889円	960円
	2割負担	1,341円	1,482円	1,636円	1,777円	1,919円
4.食費		390円				
5.居住費（滞在費）		820円				
6.自己負担額合計(1日あたり) [3+4+5]	1割負担	1,881円	1,951円	2,028円	2,099円	2,170円
	2割負担	2,551円	2,692円	2,846円	2,987円	3,129円
7.自己負担額合計(1月30日あたり) [6×30]	1割負担	56,430円	58,530円	60,840円	62,970円	65,100円
	2割負担	76,530円	80,760円	85,380円	89,610円	93,870円

○3段階料金		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1.ご契約者の要介護度とサービス利用単位		636	703	776	843	910
ご契約者の要介護度とサービス利用料金		6,703円	7,409円	8,179円	8,885円	9,591円
2.うち、介護保険から給付される金額	1割負担 [1の90%]	6,032円	6,668円	7,361円	7,996円	8,631円
	2割負担 [1の80%]	5,362円	5,927円	6,543円	7,108円	7,672円
3.サービス利用に係る自己負担額 [1-2]	1割負担	671円	741円	818円	889円	960円
	2割負担	1,341円	1,482円	1,636円	1,777円	1,919円
4.食費		650円				
5.居住費（滞在費）		1,310円				
6.自己負担額合計(1日あたり) [3+4+5]	1割負担	2,631円	2,701円	2,778円	2,849円	2,920円
	2割負担	3,301円	3,442円	3,596円	3,737円	3,879円
7.自己負担額合計(1月30日あたり) [6×30]	1割負担	78,930円	81,030円	83,340円	85,470円	87,600円
	2割負担	99,030円	103,260円	107,880円	112,110円	116,370円

※上記の介護サービス費に加算は含まれておりません。介護サービス費に関する各種加算が必要に応じて別途算定されます。

※居住費・食費は利用者負担段階により利用額が異なります。

ご利用者負担について、第1段階から第3段階の負担軽減適用を受けるには、市区町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要です。制度の詳細および申請は介護保険者である市区町村にお問合せください。

第1段階・・・世帯全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金を受給されている方。生活保護を受給されている方。

第2段階・・・世帯全員が市町村民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入の合計80万以下の方。

第3段階・・・世帯全員が市町村民税非課税で、第1段階及び第2段階の方。

第4段階・・・上記以外の方。

〈加算〉※現段階での予定になりますので、今後変更の可能性あります。

1日につき	単位数	サービス利用料金	うち、介護保険 から給付される金 額（1割）	うち、介護保険 から給付される金 額（2割）	自己負担額（1割）	自己負担額（2割）
常勤医師専従配置加算（H31.4.1～）	25	263円	236円	210円	27円	53円
日常生活支援加算Ⅱ	46	484円	435円	387円	49円	97円
栄養マネジメント加算	14	147円	132円	117円	15円	30円
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18	189円	170円	151円	19円	38円
個別機能訓練加算	12	126円	113円	100円	13円	26円
夜勤職員配置加算Ⅱ口	18	189円	170円	151円	19円	38円
夜勤職員配置加算Ⅳ口	21	221円	198円	176円	23円	45円
看護体制加算Ⅰ口	4	42円	37円	33円	5円	9円
看護体制加算Ⅱ口	8	84円	75円	67円	9円	17円
1ヶ月につき						
口腔衛生管理体制加算（1月）	30	316円	284円	252円	32円	64円
口腔衛生管理加算（1月）	90	948円	853円	758円	95円	190円
その他加算						
初期加算（入所後30日間のみ）	30	316円	284円	252円	32円	64円
外泊時加算（1ヶ月に6日を限度）	246	2,592円	2,332円	2,073円	260円	519円
療養食加算(1回)	6	63円	56円	50円	7円	13円
看取り加算(死亡日以前4日以上30日以下)	144	1,517円	1,365円	1,213円	152円	304円
看取り加算（死亡日の前日及び前々日）	680	7,167円	6,450円	5,733円	717円	1,434円
看取り加算（死亡日）	1280	13,491円	12,141円	10,792円	1,350円	2,699円

※他、状況に応じて加算があります。