

施設サービス利用料

【従来型個室】

項 目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険 給付 (1割負担)	①基本サービス費	559円	627円	697円	765円	832円
	②日常生活継続支援加算	36円	36円	36円	36円	36円
	③夜勤職員配置加算Ⅰ	22円	22円	22円	22円	22円
	④看護体制加算Ⅰ	6円	6円	6円	6円	6円
	⑤看護体制加算Ⅱ	13円	13円	13円	13円	13円
	⑥栄養マネジメント加算	14円	14円	14円	14円	14円
	⑦口腔衛生管理体制加算	30円/月	30円/月	30円/月	30円/月	30円/月
	⑧介護職員処遇改善加算Ⅰ(目安)	1,619円/月	1,789円/月	1,962円/月	2,131円/月	2,298円/月
	⑨特定処遇改善加算Ⅰ(目安)	527円/月	582円/月	638円/月	693円/月	748円/月
介護保険 給付外	⑩居住費(従来型個室)	1,171円	1,171円	1,171円	1,171円	1,171円
	⑪食費	1,392円	1,392円	1,392円	1,392円	1,392円
(⑦・⑧・⑨を含まない) 1日あたりの利用料目安		3,213円	3,281円	3,351円	3,419円	3,486円
①～⑪ 1ヶ月(30日)あたりの利用料目安		98,566円	100,831円	103,160円	105,424円	107,656円

【多床室】

項 目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険 給付 (1割負担)	①基本サービス費	559円	627円	697円	765円	832円
	②日常生活継続支援加算	36円	36円	36円	36円	36円
	③夜勤職員配置加算Ⅰ	22円	22円	22円	22円	22円
	④看護体制加算Ⅰ	6円	6円	6円	6円	6円
	⑤看護体制加算Ⅱ	13円	13円	13円	13円	13円
	⑥栄養マネジメント加算	14円	14円	14円	14円	14円
	⑦口腔衛生管理体制加算	30円/月	30円/月	30円/月	30円/月	30円/月
	⑧介護職員処遇改善加算Ⅰ(目安)	1,619円/月	1,789円/月	1,962円/月	2,131円/月	2,298円/月
	⑨特定処遇改善加算Ⅰ(目安)	527円/月	582円/月	638円/月	693円/月	748円/月
介護保険 給付外	⑩居住費(多床室)	855円	855円	855円	855円	855円
	⑪食費	1,392円	1,392円	1,392円	1,392円	1,392円
(⑦・⑧・⑨を含まない) 1日あたりの利用料目安		2,897円	2,965円	3,035円	3,103円	3,170円
①～⑪ 1ヶ月(30日)あたりの利用料目安		89,086円	91,351円	93,680円	95,944円	98,176円

- ・料金表は1割負担および介護保険負担限度額認定により第4段階と判定された方の場合です
- ・⑧介護職員処遇改善加算Ⅰは、基本サービス費に各種加算を加えた総額単位（①～⑦）に加算率（8.3%）を乗じた額の1割、⑨特定処遇改善加算Ⅰは、総額谷に加算率（2.7%）を乗じた額の1割です。

＊介護保険負担限度額認定

段階区分	従来型個室	多床室	食費	内 容
第1段階	320円/日	—	300円/日	生活保護受給者等
第2段階	420円/日	370円/日	390円/日	市町村民税世帯非課税者であって、合計所得と課税年金収入の合計額が年額80万円以下の方等
第3段階	820円/日	370円/日	650円/日	市町村民税世帯非課税者であって、第2段階該当以外の方等
第4段階	1,171円/日	855円/日	1,392円/日	市民税課税世帯

Ⅱ. その他の加算（介護保険給付1割負担）

項 目	費 用	内 容
初期加算	30円/日	入所日から30日間に限り算定
外泊加算	246円/日	入院又は外泊した場合、一月に6日間を限度として算定 (月をまたいだ場合には最大12日間算定)

Ⅲ. その他の料金

項 目	費 用	内 容
散髪代（散髪・顔そり）	2,000円/回	月1回、希望により床屋さんの出張理髪が受けられます
金銭管理サービス費	1,000円/月	希望により通帳・印鑑の管理を行います
ドライクリーニング代	実費	セーター240円、ジャンパー350円、羽織800円等
日用品費	実費	箱ティッシュ214円、歯間ブラシ311円、ワウエイガーゼ503円等
医療費	実費	受診やお薬が処方された場合
インフルエンザ予防接種代	実費	市町村からの助成が受けられる場合もあります