

利用料金について

◇ 介護保険法適応利用者負担金

◀ 介護福祉施設サービス費（Ⅰ）（Ⅱ） ▶

単位：円

要介護区分	介護福祉施設サービス費（Ⅰ）（Ⅱ）				
	基本単位	利用料金	利用者負担額		
			1割負担額	2割負担額	3割負担額
要介護1	573	5,810	581	1,162	1,743
要介護2	641	6,499	650	1,300	1,950
要介護3	712	7,219	722	1,444	2,166
要介護4	780	7,909	791	1,582	2,373
要介護5	847	8,588	859	1,718	2,577

◀ 加算 ▶

単位：円

加算の項目	基本単位	1割負担	2割負担	3割負担
日常生活継続支援加算 イ	36	37	73	110
看護体制加算（Ⅰ）	4	4	8	12
看護体制加算（Ⅱ）	8	9	17	25
夜勤職員配置加算（Ⅰ）□	13	14	27	40
夜勤職員配置加算（Ⅲ）□	16	17	33	49
生活機能向上連携加算Ⅰ	100/3月	102/3月	203/3月	305/3月
生活機能向上連携加算 ※下記の個別機能訓練加算算定している場合は100/月	200/月	203/月	406/月	609/月
個別機能訓練加算（Ⅰ）	12	13	25	37
個別機能訓練加算（Ⅱ）	20/月	21/月	41/月	61/月
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	203	406	609
若年性認知症利用者受入加算	120	122	244	365
外泊時費用	246	250	499	749
外泊時在宅サービス利用費	560	568	1,136	1,704
初期加算	30	31	61	92
再入所時栄養連携加算	400/回	406/回	812/回	1,217/回
療養食加算	6/回	6/回	12/回	18/回
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3	3	6	9
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4	4	8	12
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22	23	45	67
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18	19	37	55
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6	6	12	18
退所前訪問相談援助加算	460/回	467/回	933/回	1,400/回

退所後訪問相談援助加算	460/回	460/回	920/回	1,380/回
退所時相談援助加算	400/回	406/回	812/回	1,217/回
退所前連携加算	500/回	507/回	1,014/回	1,521/回
栄養マネジメント強化加算	11	12	23	34
経口維持加算（Ⅰ）	400/月	406/月	812/月	1,217/月
経口維持加算（Ⅱ）	100/月	102/月	203/月	305/月
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90/月	92/月	182/月	274/月
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110/月	112/月	223/月	335/月
配置医師緊急時対応加算（早朝・夜間）	650/回	660/回	1,319/回	1,978/月
配置医師緊急時対応加算（深夜）	1,300/回	1,319/回	2,637/回	3,955/回
看取り介護加算（Ⅰ）前31日以上45日以下	72	73	146	219
看取り介護加算（Ⅰ）前4日以上30日以下	144	146	292	438
看取り介護加算（Ⅰ）前2日または3日	680	690	1,379	2,069
看取り介護加算（Ⅰ）当日	1,280	1,298	2,596	3,894
看取り介護加算（Ⅱ）前4日以上30日以下	144	146	292	438
看取り介護加算（Ⅱ）前2日または3日	780	791	1,582	2,373
看取り介護加算（Ⅱ）当日	1,580	1,603	3,205	4,807
在宅復帰支援機能加算	10	11	21	31
在宅・入所相互利用加算	40	41	81	122
ADL維持等加算（Ⅰ）	30/月	31/月	61/月	92/月
ADL維持等加算（Ⅱ）	60/月	61/月	122/月	183/月
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3/月	3/月	6/月	9/月
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13/月	14/月	27/月	40/月
排せつ支援加算（Ⅰ）	10/月	11/月	21/月	31/月
排せつ支援加算（Ⅱ）	15/月	16/月	31/月	46/月
排せつ支援加算（Ⅲ）	20/月	21/月	41/月	61/月
自立支援促進加算	300/月	305/月	309/月	913/月
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40/月	41/月	81/月	122/月
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	50/月	51/月	102/月	153/月
安全対策体制加算 ※入所時1回のみ	20/回	21/回	41/回	61/回

※ 金額の [] 項目は、ご利用者の皆さま共通の加算項目となります。

その他につきましては、該当する場合には加算の対象となります。

◇ 介護保険の給付対象とならない利用料金（全額実費負担）

単位：円

項目	居住費		食費
	従来型個室	多床室	1日：3食分
基準費用額	1,205	865	1,470
利用者負担第1段階	320	0	300
利用者負担第2段階	420	370	390
利用者負担第3段階①	820	370	650
利用者負担第3段階②	820	370	1,360

(参考) 総額利用料金 (31 日分: 1 割負担の場合) . . . 処遇改善加算、特定処遇改善加算、地域加算含

第4段階 (標準料金)

単位: 円

	区分	サービス 利用料	居住費	食費	合計
多 床 室	要介護1	24,110	26,815	45,570	96,495
	要介護2	26,518	26,815	45,570	98,903
	要介護3	29,030	26,815	45,570	101,415
	要介護4	31,437	26,815	45,570	103,822
	要介護5	33,810	26,815	45,570	106,195
個 室	要介護1	24,110	37,355	45,570	107,035
	要介護2	26,518	37,355	45,570	109,443
	要介護3	29,030	37,355	45,570	111,955
	要介護4	31,437	37,355	45,570	114,362
	要介護5	33,810	37,355	45,570	116,735

第3段階②

	区分	サービス 利用料	居住費	食費	合計
多 床 室	要介護1	24,110	11,470	42,160	77,740
	要介護2	26,518	11,470	42,160	80,148
	要介護3	29,030	11,470	42,160	82,660
	要介護4	31,437	11,470	42,160	85,067
	要介護5	33,810	11,470	42,160	87,440
個 室	要介護1	24,110	25,420	42,160	91,690
	要介護2	26,518	25,420	42,160	94,098
	要介護3	29,030	25,420	42,160	96,610
	要介護4	31,437	25,420	42,160	99,017
	要介護5	33,810	25,420	42,160	101,390

第3段階①

単位: 円

	区分	サービス 利用料	居住費	食費	合計
多 床 室	要介護1	24,110	11,470	20,150	55,730
	要介護2	26,518	11,470	20,150	58,138
	要介護3	29,030	11,470	20,150	60,650
	要介護4	31,437	11,470	20,150	63,057
	要介護5	33,810	11,470	20,150	65,430
個 室	要介護1	24,110	25,420	20,150	69,680
	要介護2	26,518	25,420	20,150	72,088
	要介護3	29,030	25,420	20,150	74,600
	要介護4	31,437	25,420	20,150	77,007
	要介護5	33,810	25,420	20,150	79,380

第2段階

	区分	サービス 利用料	居住費	食費	合計
多 床 室	要介護1	24,110	11,470	12,090	47,670
	要介護2	26,518	11,470	12,090	50,078
	要介護3	29,030	11,470	12,090	52,590
	要介護4	31,437	11,470	12,090	54,997
	要介護5	33,810	11,470	12,090	57,370
個 室	要介護1	24,110	13,020	12,090	49,220
	要介護2	26,518	13,020	12,090	51,628
	要介護3	29,030	13,020	12,090	54,140
	要介護4	31,437	13,020	12,090	56,547
	要介護5	33,810	13,020	12,090	58,920

第1段階

	区分	サービス 利用料	居住費	食費	合計
多 床 室	要介護1	24,110	0	9,300	9,300
	要介護2	26,518	0	9,300	9,300
	要介護3	29,030	0	9,300	9,300
	要介護4	31,437	0	9,300	9,300
	要介護5	33,810	0	9,300	9,300
個 室	要介護1	24,110	9,920	9,300	19,220
	要介護2	26,518	9,920	9,300	19,220
	要介護3	29,030	9,920	9,300	19,220
	要介護4	31,437	9,920	9,300	19,220
	要介護5	33,810	9,920	9,300	19,220

上記、表内のサービス利用料は、基本料金に一部加算及び地域加算等含めた金額となります。

※ あくまで概算の金額になります。

利用料金のお支払い方法について

原則、口座振替をお願いしております。ご利用翌月の10日頃に請求書を送付し、毎月20日頃（休日の場合は翌金融機関営業日）の引落となります。口座振替が開始されるまでは、当施設窓口（8：30～17：30）および指定銀行への振り込みにてお支払いください。

令和3年8月1日現在