

## 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/月	2,637/回	3,955/月
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、介護職員等ベースアップ等支援加算、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	23,746	26,815	45,570	96,131
	要介護2	26,151	26,815	45,570	98,536
	要介護3	28,666	26,815	45,570	101,051
	要介護4	31,072	26,815	45,570	103,457
	要介護5	33,444	26,815	45,570	105,829
個 室	要介護1	23,746	37,355	45,570	106,671
	要介護2	26,151	37,355	45,570	109,076
	要介護3	28,666	37,355	45,570	111,591
	要介護4	31,072	37,355	45,570	113,997
	要介護5	33,444	37,355	45,570	116,369

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	23,746	11,470	42,160	77,376
	要介護2	26,151	11,470	42,160	79,781
	要介護3	28,666	11,470	42,160	82,296
	要介護4	31,072	11,470	42,160	84,702
	要介護5	33,444	11,470	42,160	87,074
個 室	要介護1	23,746	25,420	42,160	91,326
	要介護2	26,151	25,420	42,160	93,731
	要介護3	28,666	25,420	42,160	96,246
	要介護4	31,072	25,420	42,160	98,652
	要介護5	33,444	25,420	42,160	101,024

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	23,746	11,470	20,150	55,366
	要介護2	26,151	11,470	20,150	57,771
	要介護3	28,666	11,470	20,150	60,286
	要介護4	31,072	11,470	20,150	62,692
	要介護5	33,444	11,470	20,150	65,064
個 室	要介護1	23,746	25,420	20,150	69,316
	要介護2	26,151	25,420	20,150	71,721
	要介護3	28,666	25,420	20,150	74,236
	要介護4	31,072	25,420	20,150	76,642
	要介護5	33,444	25,420	20,150	79,014

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	23,746	11,470	12,090	47,306
	要介護2	26,151	11,470	12,090	49,711
	要介護3	28,666	11,470	12,090	52,226
	要介護4	31,072	11,470	12,090	54,632
	要介護5	33,444	11,470	12,090	57,004
個 室	要介護1	23,746	13,020	12,090	48,856
	要介護2	26,151	13,020	12,090	51,261
	要介護3	28,666	13,020	12,090	53,776
	要介護4	31,072	13,020	12,090	56,182
	要介護5	33,444	13,020	12,090	58,554

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	<del>23,746</del>	0	9,300	9,300
	要介護2	<del>26,151</del>	0	9,300	9,300
	要介護3	<del>28,666</del>	0	9,300	9,300
	要介護4	<del>31,072</del>	0	9,300	9,300
	要介護5	<del>33,444</del>	0	9,300	9,300
個 室	要介護1	<del>23,746</del>	9,920	9,300	19,220
	要介護2	<del>26,151</del>	9,920	9,300	19,220
	要介護3	<del>28,666</del>	9,920	9,300	19,220
	要介護4	<del>31,072</del>	9,920	9,300	19,220
	要介護5	<del>33,444</del>	9,920	9,300	19,220

## 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5年4月1日現在