

【施設利用料（ユニット）】 ～負担割合が1割の方～

① サービス費 + 食費 + 居住費

内 容	1日あたり利用料					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4段階	サービス費	638	705	778	846	913
下記以外の方	食費	1,392				
	居住費	2,010				
	合計	4,040	4,107	4,180	4,248	4,315

1ヶ月（31日）あたり利用料				
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
19,778	21,855	24,118	26,226	28,303
43,152				
62,310				
129,279	131,356	133,619	135,727	137,804

第3段階	サービス費	638	705	778	846	913
市民税非課税世帯 であって、利用者負担 第2段階以外の方	食費	650				
	居住費	1,310				
	合計	2,598	2,665	2,738	2,806	2,873

19,778	21,855	24,118	26,226	28,303
20,150				
40,610				
84,577	86,654	88,917	91,025	93,102

第2段階	サービス費	638	705	778	846	913
市民税非課税世帯 (合計所得金額、課税年金 収入額、非課税年金収入額 の合計所得金額の合計が8 0万円以下の人)	食費	390				
	居住費	820				
	合計	1,848	1,915	1,988	2,056	2,123

19,778	21,855	24,118	26,226	28,303
12,090				
25,420				
61,327	63,404	65,667	67,775	69,852

第1段階	サービス費	638	705	778	846	913
①市民税非課税世帯 の老齢福祉年金 受給者 ②生活保護受給者	食費	300				
	居住費	820				
	合計	1,758	1,825	1,898	1,966	2,033

19,778	21,855	24,118	26,226	28,303
9,300				
25,420				
58,537	60,614	62,877	64,985	67,062

※合計は加算を含めた金額となります

② 全入所者対象の加算

項 目	日額	31日	備 考
日常生活継続支援加算2	46	1,426	
看護体制加算（Ⅰ）1	6	186	
看護体制加算（Ⅱ）1	13	403	
夜間職員配置加算(Ⅳ) 1	33	1,023	
精神科医療養指導加算	5	155	
個別機能訓練加算	12	372	
栄養マネジメント加算	14	434	
口腔衛生管理体制加算		30	30/月
褥瘡マネジメント加算		10	3月に1回を限度
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位数×8.3%
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位数×2.7%
合計	129	4,039	

③ 対象者のみの加算

項 目	日額	31日	備 考
外泊時費用	246		
初期加算	30	900	入所から30日まで
若年性認知症入所者受入加算	120	3,720	
療養食加算	18	558	
低栄養リスク改善加算		300	300/月
再入所時栄養連携加算		400	400/回
配置医師緊急時対応加算	早朝（6:00～8:00）	650	
	夜間（18:00～22:00）		
	深夜（22:00～6:00）	1,300	
排せつ支援加算		100	100/月
看取り介護加算（Ⅰ）	144		死亡日以前の4～30日
	680		死亡日の前日、前々日
	1,280		死亡日
看取り介護加算（Ⅱ） ※施設で実際に 亡くなられた場合	144		死亡日以前の4～30日
	780		死亡日の前日、前々日
	1,580		死亡日

④ その他の料金

項 目	1回（日）	月額	備 考
理美容代	実費		
貴重品管理費		1,500	
複写物の交付	10		1枚につき
電気代	50		電化製品1台につき
日常生活用品の購入	実費		

※（1） ①～④の合計金額が1月の施設利用料になります。

（2） 医療費に関しては、ご加入の医療保険利用によるお支払いになります。

【施設利用料（ユニット）】 ～負担割合が2割の方～

① サービス費 + 食費 + 居住費

内 容	1日あたり利用料					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4段階	サービス費	1,276	1,410	1,556	1,692	1,826
下記以外の方	食費	1,392				
	居住費	2,010				
	合計	4,678	4,812	4,958	5,094	5,228

1ヶ月（31日）あたり利用料				
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
39,556	43,710	48,236	52,452	56,606
43,152				
62,310				
153,096	157,250	161,776	165,992	170,146

第3段階	サービス費	1,276	1,410	1,556	1,692	1,826
市民税非課税世帯 であって、利用者負担 第2段階以外の方	食費	650				
	居住費	1,310				
	合計	3,236	3,370	3,516	3,652	3,786

39,556	43,710	48,236	52,452	56,606
20,150				
40,610				
108,394	112,548	117,074	121,290	125,444

第2段階	サービス費	1,276	1,410	1,556	1,692	1,826
市民税非課税世帯 （合計所得金額、課税年金 収入額、非課税年金収入額 の合計所得金額の合計が8 0万円以下の人）	食費	390				
	居住費	820				
	合計	2,486	2,620	2,766	2,902	3,036

39,556	43,710	48,236	52,452	56,606
12,090				
25,420				
85,144	89,298	93,824	98,040	102,194

第1段階	サービス費	1,276	1,410	1,556	1,692	1,826
①市民税非課税世帯の 高齢福祉年金受給者	食費	300				
	居住費	820				
②生活保護受給者	合計	2,396	2,530	2,676	2,812	2,946

39,556	43,710	48,236	52,452	56,606
9,300				
25,420				
82,354	86,508	91,034	95,250	99,404

※合計は加算を含めた金額となります

② 全入所者対象の加算

項 目	日額	31日	備 考
日常生活継続支援加算2	92	2,852	
看護体制加算（Ⅰ）1	12	372	
看護体制加算（Ⅱ）1	26	806	
夜間職員配置加算（Ⅳ）1	66	2,046	
精神科医療養指導加算	10	310	
個別機能訓練加算	24	744	
栄養マネジメント加算	28	868	
口腔衛生管理体制加算		60	60/月
褥瘡マネジメント加算		20	3月に1回を限度
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位数×8.3%
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位数×2.7%
合計	258	8,078	

③ 対象者のみの加算

項 目	日額	31日	備 考
外泊時費用	492		
初期加算	60	1,800	入所から30日まで
若年性認知症入所者受入加算	240	7,440	
療養食加算	36	1,116	
低栄養リスク改善加算		600	600/月
再入所時栄養連携加算		800	800/回
配置医師緊急時対応加算	早朝（6:00～8:00）	1,300	
	夜間（18:00～22:00）		
	深夜（22:00～6:00）	2,600	
排せつ支援加算		200	200/月
看取り介護加算（Ⅰ）	288	/	死亡日以前の4～30日
	1360		死亡日の前日、前々日
	2,560		死亡日
看取り介護加算（Ⅱ） ※施設で実際に 亡くなられた場合	288	/	死亡日以前の4～30日
	1,560		死亡日の前日、前々日
	3,160		死亡日

④ その他の料金

項 目	1回（日）	月額	備 考
理美容代	実費		
貴重品管理費		1,500	
複写物の交付	10		1枚につき
電気代	50		電化製品1台につき
日常生活用品の購入	実費		

※（1） ①～④の合計金額が1月の施設利用料になります。

（2） 医療費に関しては、ご加入の医療保険利用によるお支払いになります。

【施設利用料（ユニット）】 ～負担割合が3割の方～

① サービス費 + 食費 + 居住費

内 容	1日あたり利用料					1ヶ月（31日）あたり利用料					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4段階	サービス費	1,914	2,115	2,334	2,538	2,739	59,334	65,565	72,354	78,678	84,909
下記以外の方	食費	1,392					43,152				
	居住費	2,010					62,310				
	合計	5,316	5,517	5,736	5,940	6,141	176,913	183,144	189,933	196,257	202,488

第3段階		サービス費	1,914	2,115	2,334	2,538	2,739	1ヶ月（31日）あたり利用料				
市民税非課税世帯 であって、利用者負担 第2段階以外の方	サービス費	1,914	2,115	2,334	2,538	2,739	59,334	65,565	72,354	78,678	84,909	
	食費	650					20,150					
	居住費	1,310					40,610					
	合計	3,874	4,075	4,294	4,498	4,699	132,211	138,442	145,231	151,555	157,786	

第2段階		サービス費	1,914	2,115	2,334	2,538	2,739	1ヶ月（31日）あたり利用料				
市民税非課税世帯 （合計所得金額、課税年金 収入額、非課税年金収入額 の合計所得金額の合計が8 0万円以下の人）	サービス費	1,914	2,115	2,334	2,538	2,739	59,334	65,565	72,354	78,678	84,909	
	食費	390					12,090					
	居住費	820					25,420					
	合計	3,124	3,325	3,544	3,748	3,949	108,961	115,192	121,981	128,305	134,536	

第1段階		サービス費	1,914	2,115	2,334	2,538	2,739	1ヶ月（31日）あたり利用料				
①市民税非課税世帯 の老齢福祉年金 受給者 ②生活保護受給者	サービス費	1,914	2,115	2,334	2,538	2,739	59,334	65,565	72,354	78,678	84,909	
	食費	300					9,300					
	居住費	820					25,420					
合計	3,034	3,235	3,454	3,658	3,859	106,171	112,402	119,191	125,515	131,746		

※合計は加算を含めた金額となります

② 全入所者対象の加算

項 目	日額	31日	備 考
日常生活継続支援加算2	138	4,278	
看護体制加算（Ⅰ）1	18	558	
看護体制加算（Ⅱ）1	39	1,209	
夜間職員配置加算(Ⅳ) 1	99	3,069	
精神科医療養指導加算	15	465	
個別機能訓練加算	36	1,116	
栄養マネジメント加算	42	1,302	
口腔衛生管理体制加算		90	90/月
褥瘡マネジメント加算		30	3月に1回を限度
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位数×8.3%
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位数×2.7%
合計	387	12,117	

③ 対象者のみの加算

項 目	日額	31日	備 考
外泊時費用	738		
初期加算	90	2,700	入所から30日まで
若年性認知症入所者受入加算	360	11,160	
療養食加算	54	1,674	
低栄養リスク改善加算		900	900/月
再入所時栄養連携加算		1,200	1200/回
配置医師緊急時対応加算	早朝（6：00～8：00）	1,950	
	夜間（18：00～22：00）		
	深夜（22：00～6：00）	3,900	
排せつ支援加算		300	300/月
看取り介護加算（Ⅰ）	432		死亡日以前の4～30日
	2040		死亡日の前日、前々日
	3,840		死亡日
看取り介護加算（Ⅱ） ※施設で実際に 亡くなられた場合	432		死亡日以前の4～30日
	2,340		死亡日の前日、前々日
	4,740		死亡日

④ その他の料金

項 目	1回（日）	月額	備 考
理美容代	実費		
貴重品管理費		1,500	
複写物の交付	10		1枚につき
電気代	50		電化製品1台につき
日常生活用品の購入	実費		

※（1）①～④の合計金額が1月の施設利用料になります。

（2）医療費に関しては、ご加入の医療保険利用によるお支払いになります。