

要介護度別料金表(入所) ※1割自己負担の場合

R6年8月1日

負担段階	要介護度	施設サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅱ	栄養マネジメント強化加算	食費	居住費	日常生活品費	1日当たり	1ヶ月当たり	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	
第1段階	多床室	要介護1	871	24	18	11	300	0	400	1,624	48,720	2,079
		要介護2	947	24	18	11	300	0	400	1,700	51,000	2,250
		要介護3	1,014	24	18	11	300	0	400	1,767	53,010	2,401
		要介護4	1,072	24	18	11	300	0	400	1,825	54,750	2,531
		要介護5	1,125	24	18	11	300	0	400	1,878	56,340	2,651
	個室	要介護1	788	24	18	11	300	550	400	2,091	62,730	1,892
		要介護2	863	24	18	11	300	550	400	2,166	64,980	2,061
		要介護3	928	24	18	11	300	550	400	2,231	66,930	2,207
		要介護4	985	24	18	11	300	550	400	2,288	68,640	2,336
		要介護5	1,040	24	18	11	300	550	400	2,343	70,290	2,459
第2段階	多床室	要介護1	871	24	18	11	390	430	400	2,144	64,320	2,079
		要介護2	947	24	18	11	390	430	400	2,220	66,600	2,250
		要介護3	1,014	24	18	11	390	430	400	2,287	68,610	2,401
		要介護4	1,072	24	18	11	390	430	400	2,345	70,350	2,531
		要介護5	1,125	24	18	11	390	430	400	2,398	71,940	2,651
	個室	要介護1	788	24	18	11	390	550	400	2,181	65,430	1,892
		要介護2	863	24	18	11	390	550	400	2,256	67,680	2,061
		要介護3	928	24	18	11	390	550	400	2,321	69,630	2,207
		要介護4	985	24	18	11	390	550	400	2,378	71,340	2,336
		要介護5	1,040	24	18	11	390	550	400	2,433	72,990	2,459
第3段階①	多床室	要介護1	871	24	18	11	650	430	400	2,404	72,120	2,079
		要介護2	947	24	18	11	650	430	400	2,480	74,400	2,250
		要介護3	1,014	24	18	11	650	430	400	2,547	76,410	2,401
		要介護4	1,072	24	18	11	650	430	400	2,605	78,150	2,531
		要介護5	1,125	24	18	11	650	430	400	2,658	79,740	2,651
	個室	要介護1	788	24	18	11	650	1,370	400	3,261	97,830	1,892
		要介護2	863	24	18	11	650	1,370	400	3,336	100,080	2,061
		要介護3	928	24	18	11	650	1,370	400	3,401	102,030	2,207
		要介護4	985	24	18	11	650	1,370	400	3,458	103,740	2,336
		要介護5	1,040	24	18	11	650	1,370	400	3,513	105,390	2,459
第3段階②	多床室	要介護1	871	24	18	11	1,360	430	400	3,114	93,420	2,079
		要介護2	947	24	18	11	1,360	430	400	3,190	95,700	2,250
		要介護3	1,014	24	18	11	1,360	430	400	3,257	97,710	2,401
		要介護4	1,072	24	18	11	1,360	430	400	3,315	99,450	2,531
		要介護5	1,125	24	18	11	1,360	430	400	3,368	101,040	2,651
	個室	要介護1	788	24	18	11	1,360	1,370	400	3,971	119,130	1,892
		要介護2	863	24	18	11	1,360	1,370	400	4,046	121,380	2,061
		要介護3	928	24	18	11	1,360	1,370	400	4,111	123,330	2,207
		要介護4	985	24	18	11	1,360	1,370	400	4,168	125,040	2,336
		要介護5	1,040	24	18	11	1,360	1,370	400	4,223	126,690	2,459
第4段階	多床室	要介護1	871	24	18	11	1,910	450	400	3,684	110,520	2,079
		要介護2	947	24	18	11	1,910	450	400	3,760	112,800	2,250
		要介護3	1,014	24	18	11	1,910	450	400	3,827	114,810	2,401
		要介護4	1,072	24	18	11	1,910	450	400	3,885	116,550	2,531
		要介護5	1,125	24	18	11	1,910	450	400	3,938	118,140	2,651
	個室	要介護1	788	24	18	11	1,910	1,720	400	4,871	146,130	1,892
		要介護2	863	24	18	11	1,910	1,720	400	4,946	148,380	2,061
		要介護3	928	24	18	11	1,910	1,720	400	5,011	150,330	2,207
		要介護4	985	24	18	11	1,910	1,720	400	5,068	152,040	2,336
		要介護5	1,040	24	18	11	1,910	1,720	400	5,123	153,690	2,459

※ 色つきの部分は、個室を利用された場合の料金です。

(その他の料金) ※介護職員処遇改善加算対象項目です。

※ 入所から30日間は、1日60円又は30円の初期加算がつきます。(1800円又は900円/30日)

※ 短期集中リハビリテーション実施加算(1日258円又は240円、3ヶ月以内)がかかる場合があります。(6450円又は6,000円/25日)

※ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(1回240円又は120円、週3回限度、3ヶ月以内)がかかる場合があります。(2,280円又は1,440円/回)

※ 療養食(糖尿病食等)の対応が必要な方は6円/回が加算されます。

※ 必要に応じて経口移行加算(28円/日)、経口維持加算(400円または500円/月)がかかる場合があります。

※ 所定疾患施設療養費Ⅱ(480円/日 10日間限度、肺炎・感染症・带状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全の治療のみ)がかかる場合があります。

※ その他必要に応じて加算が発生する場合があります。詳細は支援相談員にお尋ねください。

要介護度別料金表(入所) ※2割自己負担の場合

R6年8月1日

負担段階	要介護度	施設サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅱ	栄養マネジメント強化加算	食費	居住費	日常生活品費	1日当たり	1ヶ月当たり	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	
第4段階	多床室	要介護1	1,742	48	36	22	1,910	450	400	4,608	138,240	4,158
		要介護2	1,894	48	36	22	1,910	450	400	4,760	142,800	4,500
		要介護3	2,028	48	36	22	1,910	450	400	4,894	146,820	4,802
		要介護4	2,144	48	36	22	1,910	450	400	5,010	150,300	5,063
		要介護5	2,250	48	36	22	1,910	450	400	5,116	153,480	5,301
	個室	要介護1	1,576	48	36	22	1,910	1,720	400	5,712	171,360	3,785
		要介護2	1,726	48	36	22	1,910	1,720	400	5,862	175,860	4,122
		要介護3	1,856	48	36	22	1,910	1,720	400	5,992	179,760	4,415
		要介護4	1,970	48	36	22	1,910	1,720	400	6,106	183,180	4,671
		要介護5	2,080	48	36	22	1,910	1,720	400	6,216	186,480	4,919

※ 色つきの部分は、個室を利用された場合の料金です。

(その他の料金) ※介護職員処遇改善加算対象項目です。

※ 入所から30日間は、1日120円又は60円の初期加算がつきます。(3600円又は1800円/30日)

※ 短期集中リハビリテーション実施加算(1日518円又は480円、3ヶ月以内)がかかる場合があります。(12950円又は12000円/25)

※ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(1回480円又は240円、週3回限度、3ヶ月以内)がかかる場合があります。(5760円又は2880円/12)

※ 療養食(糖尿病食等)の対応が必要な方は12円/回が加算されます。

※ 必要に応じて経口移行加算(56円/日)、経口維持加算(800円または1,000円/月)がかかる場合があります。

※ 所定疾患施設療養費Ⅱ(960円/日 7日間限度、肺炎・感染症・带状疱疹・慢性心不全の治療のみ)がかかる場合

※ その他必要に応じて加算が発生する場合があります。詳細は支援相談員にお尋ねください。

要介護度別料金表(入所) ※3割自己負担の場合

負担段階	要介護度	施設サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅱ	栄養マネジメント強化加算	食費	居住費	日常生活品費	1日当たり	1ヶ月当たり	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	
第4段階	多床室	要介護1	2,613	72	54	33	1,910	450	400	5,532	165,960	6,237
		要介護2	2,841	72	54	33	1,910	450	400	5,760	172,800	6,750
		要介護3	3,042	72	54	33	1,910	450	400	5,961	178,830	7,202
		要介護4	3,216	72	54	33	1,910	450	400	6,135	184,050	7,594
		要介護5	3,375	72	54	33	1,910	450	400	6,294	188,820	7,952
	個室	要介護1	2,364	72	54	33	1,910	1,720	400	6,553	196,590	5,677
		要介護2	2,589	72	54	33	1,910	1,720	400	6,778	203,340	6,183
		要介護3	2,784	72	54	33	1,910	1,720	400	6,973	209,190	6,622
		要介護4	2,955	72	54	33	1,910	1,720	400	7,144	214,320	7,007
		要介護5	3,120	72	54	33	1,910	1,720	400	7,309	219,270	7,378

※ 色つきの部分は、個室を利用された場合の料金です。

(その他の料金) ※介護職員処遇改善加算対象項目です。

※ 入所から30日間は、1日180円又は90円の初期加算がつきます。(5400円又は2700円/30日)

※ 短期集中リハビリテーション実施加算(1日774円又は720円、3ヶ月以内)がかかる場合があります。(19350円又は18000円/25)

※ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(1回720円又は360円、週3回限度、3ヶ月以内)がかかる場合があります。(8640円又は4320円/12)

※ 療養食(糖尿病食等)の対応が必要な方は18円/回が加算されます。

※ 必要に応じて経口移行加算(84円/日)、経口維持加算(1200円または1500円/月)がかかる場合があります。

※ 所定疾患施設療養費Ⅱ(1440円/日 7日間限度、肺炎・感染症・带状疱疹・慢性心不全の治療のみ)がかかる場合

※ その他必要に応じて加算が発生する場合があります。詳細は支援相談員にお尋ねください。