

■入所サービス利用料金のご案内

2024年8月

(単位：円)

	負担割合	負担段階	介護保険被保険者負担分			実費負担分			4床室	2床室
			基本サービス費/日	基本加算/日	その他加算	食費/日	居住費/日	日用品費/日	1か月合計(30日)	1か月合計 特別な室料 3,300円/日含
要介護1	1割負担	第1段階	931	78	2,684	300	0	340	52,154	151,154
		第2段階				390	430		67,754	166,754
		第3段階①				650	430		75,554	174,554
		第3段階②				1,360	430		96,854	195,854
		第4段階				1,850	600		116,654	215,654
	2割負担	1,860	153	5,356	1,850	600	340	149,446	248,446	
	3割負担	2,791	231	8,039	1,850	600	340	182,399	281,399	
要介護2	1割負担	第1段階	1,012	78	2,866	300	0	340	54,766	153,766
		第2段階				390	430		70,366	169,366
		第3段階①				650	430		78,166	177,166
		第3段階②				1,360	430		99,466	198,466
		第4段階				1,850	600		119,266	218,266
	2割負担	2,023	153	5,723	1,850	600	340	154,703	253,703	
	3割負担	3,034	231	8,586	1,850	600	340	190,236	289,236	
要介護3	1割負担	第1段階	1,083	78	3,026	300	0	340	57,056	156,056
		第2段階				390	430		72,656	171,656
		第3段階①				650	430		80,456	179,456
		第3段階②				1,360	430		101,756	200,756
		第4段階				1,850	600		121,556	220,556
	2割負担	2,166	153	6,044	1,850	600	340	159,314	258,314	
	3割負担	3,249	231	9,069	1,850	600	340	197,169	296,169	
要介護4	1割負担	第1段階	1,145	78	3,166	300	0	340	59,056	158,056
		第2段階				390	430		74,656	173,656
		第3段階①				650	430		82,456	181,456
		第3段階②				1,360	430		103,756	202,756
		第4段階				1,850	600		123,556	222,556
	2割負担	2,290	153	6,323	1,850	600	340	163,313	262,313	
	3割負担	3,434	231	9,486	1,850	600	340	203,136	302,136	
要介護5	1割負担	第1段階	1,202	78	3,294	300	0	340	60,894	159,894
		第2段階				390	430		76,494	175,494
		第3段階①				650	430		84,294	183,294
		第3段階②				1,360	430		105,594	204,594
		第4段階				1,850	600		125,394	224,394
	2割負担	2,403	153	6,578	1,850	600	340	166,958	265,958	
	3割負担	3,605	231	9,870	1,850	600	340	208,650	307,650	

※基本加算の内訳：初期加算Ⅱ（入所日から30日）、夜勤職員配置加算、サービス提供体制強化加算Ⅱ

※その他加算の内訳：科学的介護推進体制加算Ⅱ、自立支援促進加算、介護職員等処遇改善加算Ⅰ

※上記の料金他に、ご利用者の状況により別途加算があります。

●食費および居住費について

ご利用者負担は所得などの状況から第1～第4段階に分けられ、国が定める負担限度額段階（第1～3段階①②まで）に該当する方については、上記の「食費」・「居住費」において利用者負担額の軽減策が設けられています。入所が決まりの際には、介護保険負担限度額認定証の申請についてお住まいの市区町村介護保険窓口にお問合せください。食費の内訳は、朝食500円・昼食700円・夕食650円ですが、負担限度額認定を受けている方は認定証に記載されている額が一日にお支払いいただく食費の上限となります。

■加算料金

	項目		1割	2割	3割
全てのご利用者に 加算される費用 ※上記利用料金に含まれ ています	初期加算Ⅱ（入所後30日間）	日	32	64	96
	又は初期加算Ⅰ（入所後30日間）	日	64	128	192
	夜勤職員配置加算	日	26	51	77
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	日	19	38	58
	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	日	64	128	192
	自立支援促進加算	月	320	641	961
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険費用総額×7.5%に対する負担割合分			
対象となるご利用者に 加算される費用	短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	日	276	551	827
	短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	日	214	427	641
	認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅰ）	日	256	513	769
	認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅱ）	日	128	256	384
	若年性認知症入所者受入加算	日	128	256	384
	外泊時費用	日	387	773	1,160
	外泊時加算（在宅サービス利用の場合）	日	854	1,709	2,563
	退所時栄養情報連携加算	回	75	150	224
	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	回	481	961	1,442
	退所時情報提供加算（Ⅰ） 居宅へ退所	回	534	1,068	1,602
	退所時情報提供加算（Ⅱ） 病院へ退所	回	267	534	801
	入退所前連携加算（Ⅱ）	回	427	854	1,282
	訪問看護指示加算	回	320	641	961
	協力医療機関連携加算（Ⅰ）	月	107	214	320
	経口維持加算（Ⅰ）	月	427	854	1,282
	経口維持加算（Ⅱ）	月	107	214	320
	療養食加算	食	7	15	22
	緊急時治療管理	日	553	1,106	1,660
	所定疾患施設療養費（Ⅱ）	日	513	1,025	1,538
	認知症チーム推進加算（Ⅰ）	月	160	320	481
	認知症チーム推進加算（Ⅱ）	月	128	256	384
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	月	35	70	106
	安全対策体制加算	回	21	43	64
	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	月	11	21	32
	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	月	5	11	16
	新興感染症等施設療養費	日	256	513	769
	生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	月	107	214	320
	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	月	11	21	32

※ご利用者の状況等により選択項目が異なります。

■その他の料金

項目	料金	
特別な室料（2床室ご利用の場合）	3,300円/日	
理美容料金（外部業者委託）	実費	
私物洗濯料（外部業者委託：衣類1点毎の請求となります）	実費	
衣類リース	Cセット	410円/日
	Dセット	450円/日
行事費（外食会等の費用）	実費	
健康管理料（インフルエンザ予防接種等）	実費	
診断書（各種健康診断書等）	3,300円～20,000円程度	
利用証明書・領収証明書	1,100円	
ターミナルケアにかかる費用（診断書料、ねまき代等）	実費	