

## 地域密着型介護福祉施設サービス費 &lt;従来型個室を利用された場合&gt;

**【1割負担】**

(サービスの利用料金は利用者の介護度や収入・課税状況に応じて異なります。)

介護度 1	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	567	85	320	300	1,272	38,160
第2段階			420	390	1,462	43,860
第3段階			820	650	2,122	63,660
第4段階			1,171	1,392	3,215	96,450

介護度 2	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	636	85	320	300	1,341	40,230
第2段階			420	390	1,531	45,930
第3段階			820	650	2,191	65,730
第4段階			1,171	1,392	3,284	98,520

介護度 3	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	706	85	320	300	1,411	42,330
第2段階			420	390	1,601	48,030
第3段階			820	650	2,261	67,830
第4段階			1,171	1,392	3,354	100,620

介護度 4	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	776	85	320	300	1,481	44,430
第2段階			420	390	1,671	50,130
第3段階			820	650	2,331	69,930
第4段階			1,171	1,392	3,424	102,720

介護度 5	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	843	85	320	300	1,548	46,440
第2段階			420	390	1,738	52,140
第3段階			820	650	2,398	71,940
第4段階			1,171	1,392	3,491	104,730

表に記載の加算は栄養マネジメント加算1日14単位、日常生活継続支援加算1日36単位、看護体制加算1日35単位となっています。この他、口腔衛生管理体制加算として月30単位、介護処遇改善加算Ⅰ(1ヶ月の所定単位の8.3%)、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(1カ月の所定単位の2.7%)となっています。

## 地域密着型介護福祉施設サービス費 &lt;2人室を利用された場合&gt;

**【1割負担】**

(サービスの利用料金は利用者の介護度や収入・課税状況に応じて異なります。)

介護度 1	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	567	90	0	300	957	28,710
第2段階			370	390	1,417	42,510
第3段階			370	650	1,677	50,310
第4段階			855	1,392	2,904	87,120

介護度 2	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	636	90	0	300	1,026	30,780
第2段階			370	390	1,486	44,580
第3段階			370	650	1,746	52,380
第4段階			855	1,392	2,973	89,190

介護度 3	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	706	90	0	300	1,096	32,880
第2段階			370	390	1,556	46,680
第3段階			370	650	1,816	54,480
第4段階			855	1,392	3,043	91,290

介護度 4	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	776	90	0	300	1,166	34,980
第2段階			370	390	1,626	48,780
第3段階			370	650	1,886	56,580
第4段階			855	1,392	3,113	93,390

介護度 5	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	843	90	0	300	1,233	36,990
第2段階			370	390	1,693	50,790
第3段階			370	650	1,953	58,590
第4段階			855	1,392	3,180	95,400

表に記載の加算は栄養マネジメント加算1日14単位、日常生活継続支援加算1日36単位、看護体制加算1日35単位となっています。この他、口腔衛生管理体制加算として月30単位、準ユニットケア加算として月5単位、介護処遇改善加算(1ヶ月の所定単位の8.3%)、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(1ヶ月の所定単位の2.7%)となっています。

## 地域密着型介護福祉施設サービス費&lt;ユニット型個室を利用した場合&gt;

## 【1割負担】

(サービスの利用料金は利用者の介護度や収入・課税状況に応じて異なります。)

介護度 1	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	638	95	820	300	1,853	55,590
第2段階			820	390	1,943	58,290
第3段階			1,310	650	2,693	80,790
第4段階			2,006	1,392	4,131	123,930

介護度 2	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	705	95	820	300	1,920	57,600
第2段階			820	390	2,010	60,300
第3段階			1,310	650	2,760	82,800
第4段階			2,006	1,392	4,198	125,940

介護度 3	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	778	95	820	300	1,993	59,790
第2段階			820	390	2,083	62,490
第3段階			1,310	650	2,833	84,990
第4段階			2,006	1,392	4,271	128,130

介護度 4	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	846	95	820	300	2,061	61,830
第2段階			820	390	2,151	64,530
第3段階			1,310	650	2,901	87,030
第4段階			2,006	1,392	4,339	130,170

介護度 5	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	913	95	820	300	2,128	63,840
第2段階			820	390	2,218	66,540
第3段階			1,310	650	2,968	89,040
第4段階			2,006	1,392	4,406	132,180

表に記載の加算は栄養マネジメント加算1日14単位、日常生活継続支援加算1日46単位、看護体制加算1日35単位となっています。この他、口腔衛生管理体制加算として月30単位、介護処遇改善加算(1ヶ月の所定単位の8.3%)、介護職員等特定処遇改善加算I(1ヶ月の所定単位の2.7%)となっています。

## 地域密着型介護福祉施設サービス費 &lt;従来型個室を利用された場合&gt;

**【2割負担】**

(サービスの利用料金は利用者の介護度や収入・課税状況に応じて異なります。)

介護度 1	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,134	170	320	300	1,924	57,720
第2段階			420	390	2,114	63,420
第3段階			820	650	2,774	83,220
第4段階			1,171	1,392	3,867	116,010

介護度 2	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,272	170	320	300	2,062	61,860
第2段階			420	390	2,252	67,560
第3段階			820	650	2,912	87,360
第4段階			1,171	1,392	4,005	120,150

介護度 3	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,412	170	320	300	2,202	66,060
第2段階			420	390	2,392	71,760
第3段階			820	650	3,052	91,560
第4段階			1,171	1,392	4,145	124,350

介護度 4	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,552	170	320	300	2,342	70,260
第2段階			420	390	2,532	75,960
第3段階			820	650	3,192	95,760
第4段階			1,171	1,392	4,285	128,550

介護度 5	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,686	170	320	300	2,476	74,280
第2段階			420	390	2,666	79,980
第3段階			820	650	3,326	99,780
第4段階			1,171	1,392	4,419	132,570

表に記載の加算は栄養マネジメント加算1日28単位、日常生活継続支援加算1日72単位、看護体制加算1日70単位となっています。この他、介護処遇改善加算(1ヶ月の所定単位の8.3%)、介護職員等特定処遇改善加算I(1ヶ月の所定単位の2.7%)となっています。

## 地域密着型介護福祉施設サービス費 &lt;2人室を利用された場合&gt;

**【2割負担】**

(サービスの利用料金は利用者の介護度や収入・課税状況に応じて異なります。)

介護度 1	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,134	180	0	300	1,614	48,420
第2段階			370	390	2,074	62,220
第3段階			370	650	2,334	70,020
第4段階			855	1,392	3,561	106,830

介護度 2	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,272	180	0	300	1,752	52,560
第2段階			370	390	2,212	66,360
第3段階			370	650	2,472	74,160
第4段階			855	1,392	3,699	110,970

介護度 3	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,412	180	0	300	1,892	56,760
第2段階			370	390	2,352	70,560
第3段階			370	650	2,612	78,360
第4段階			855	1,392	3,839	115,170

介護度 4	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,552	180	0	300	2,032	60,960
第2段階			370	390	2,492	74,760
第3段階			370	650	2,752	82,560
第4段階			855	1,392	3,979	119,370

介護度 5	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,686	180	0	300	2,166	64,980
第2段階			370	390	2,626	78,780
第3段階			370	650	2,886	86,580
第4段階			855	1,392	4,113	123,390

表に記載の加算は1日栄養マネジメント加算28単位、日常生活継続支援加算1日72単位、看護体制加算1日70単位となっています。この他、介護処遇改善加算(1ヶ月の所定単位の8.3%)介護職員等特定処遇改善加算I(1ヶ月の所定単位の2.7%)となっています。

## 地域密着型介護福祉施設サービス費&lt;ユニット型個室を利用した場合&gt;

## 【2割負担】

(サービスの利用料金は利用者の介護度や収入・課税状況に応じて異なります。)

介護度 1	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,276	190	820	300	2,586	77,580
第2段階			820	390	2,676	80,280
第3段階			1,310	650	3,426	102,780
第4段階			2,006	1,392	4,864	145,920

介護度 2	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,410	190	820	300	2,720	81,600
第2段階			820	390	2,810	84,300
第3段階			1,310	650	3,560	106,800
第4段階			2,006	1,392	4,998	149,940

介護度 3	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,556	190	820	300	2,866	85,980
第2段階			820	390	2,956	88,680
第3段階			1,310	650	3,706	111,180
第4段階			2,006	1,392	5,144	154,320

介護度 4	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,692	190	820	300	3,002	90,060
第2段階			820	390	3,092	92,760
第3段階			1,310	650	3,842	115,260
第4段階			2,006	1,392	5,280	158,400

介護度 5	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,826	190	820	300	3,136	94,080
第2段階			820	390	3,226	96,780
第3段階			1,310	650	3,976	119,280
第4段階			2,006	1,392	5,414	162,420

表に記載の加算は栄養マネジメント加算1日28単位、日常生活継続支援加算1日92単位、看護体制加算1日70単位となっています。この他、介護処遇改善加算(1ヶ月の所定単位の8.3%)介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(1ヶ月の所定単位の2.7%)となっています。