

地域密着型介護福祉施設サービス費 <従来型個室を利用された場合>

【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	582	82	320	300	1,284	38,520
第2段階			420	390	1,474	44,220
第3段階①			820	650	2,134	64,020
第3段階②			820	1,360	2,844	85,320
第4段階			1,171	1,445	3,280	98,400

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	651	82	320	300	1,353	40,590
第2段階			420	390	1,543	46,290
第3段階①			820	650	2,203	66,090
第3段階②			820	1,360	2,913	87,390
第4段階			1,171	1,445	3,349	100,470

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	722	82	320	300	1,424	42,720
第2段階			420	390	1,614	48,420
第3段階①			820	650	2,274	68,220
第3段階②			820	1,360	2,984	89,520
第4段階			1,171	1,445	3,420	102,600

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	792	82	320	300	1,494	44,820
第2段階			420	390	1,684	50,520
第3段階①			820	650	2,344	70,320
第3段階②			820	1,360	3,054	91,620
第4段階			1,171	1,445	3,490	104,700

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	860	82	320	300	1,562	46,860
第2段階			420	390	1,752	52,560
第3段階①			820	650	2,412	72,360
第3段階②			820	1,360	3,122	93,660
第4段階			1,171	1,445	3,558	106,740

表に記載の加算は、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、栄養マネジメント強化加算として1日11単位となっています。その他、口腔衛生管理加算Ⅰとして月90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ヶ月の所定単位の2.7%)となっています。

※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。

地域密着型介護福祉施設サービス費 <2人室を利用された場合>

【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	582	87	0	300	969	29,070
第2段階			370	390	1,429	42,870
第3段階①			370	650	1,689	50,670
第3段階②			370	1,360	2,399	71,970
第4段階			855	1,445	2,969	89,070

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	651	87	0	300	1,038	31,140
第2段階			370	390	1,498	44,940
第3段階①			370	650	1,758	52,740
第3段階②			370	1,360	2,468	74,040
第4段階			855	1,445	3,038	91,140

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	722	87	0	300	1,109	33,270
第2段階			370	390	1,569	47,070
第3段階①			370	650	1,829	54,870
第3段階②			370	1,360	2,539	76,170
第4段階			855	1,445	3,109	93,270

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	792	87	0	300	1,179	35,370
第2段階			370	390	1,639	49,170
第3段階①			370	650	1,899	56,970
第3段階②			370	1,360	2,609	78,270
第4段階			855	1,445	3,179	95,370

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	860	87	0	300	1,247	37,410
第2段階			370	390	1,707	51,210
第3段階①			370	650	1,967	59,010
第3段階②			370	1,360	2,677	80,310
第4段階			855	1,445	3,247	97,410

表に記載の加算は、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、栄養マネジメント強化加算として1日11単位、準ユニットケア加算として1日5単位となっています。他、口腔衛生管理加算Ⅰとして月90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。
※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。

地域密着型介護福祉施設サービス費 <従来型個室を利用された場合>

【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	1,164	153	320	300	1,937	58,110
第2段階			420	390	2,127	63,810
第3段階①			820	650	2,787	83,610
第3段階②			820	1,360	3,497	104,910
第4段階			1,171	1,445	3,933	117,990

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	1,302	153	320	300	2,075	62,250
第2段階			420	390	2,265	67,950
第3段階①			820	650	2,925	87,750
第3段階②			820	1,360	3,635	109,050
第4段階			1,171	1,445	4,071	122,130

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	1,444	153	320	300	2,217	66,510
第2段階			420	390	2,407	72,210
第3段階①			820	650	3,067	92,010
第3段階②			820	1,360	3,777	113,310
第4段階			1,171	1,445	4,213	126,390

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	1,584	153	320	300	2,357	70,710
第2段階			420	390	2,547	76,410
第3段階①			820	650	3,207	96,210
第3段階②			820	1,360	3,917	117,510
第4段階			1,171	1,445	4,353	130,590

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	1,720	153	320	300	2,493	74,790
第2段階			420	390	2,683	80,490
第3段階①			820	650	3,343	100,290
第3段階②			820	1,360	4,053	121,590
第4段階			1,171	1,445	4,489	134,670

表に記載の加算は、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、栄養マネジメント強化加算として1日11単位となっています。この他、口腔衛生管理加算Ⅰとして1日180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ヶ月の所定単位の2.7%)となっています。

※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。

地域密着型介護福祉施設サービス費 <2人室を利用された場合>

【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	1,164	163	0	300	1,627	48,810
第2段階			370	390	2,087	62,610
第3段階①			370	650	2,347	70,410
第3段階②			370	1,360	3,057	91,710
第4段階			855	1,445	3,627	108,810

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	1,302	163	0	300	1,765	52,950
第2段階			370	390	2,225	66,750
第3段階①			370	650	2,485	74,550
第3段階②			370	1,360	3,195	95,850
第4段階			855	1,445	3,765	112,950

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	1,444	163	0	300	1,907	57,210
第2段階			370	390	2,367	71,010
第3段階①			370	650	2,627	78,810
第3段階②			370	1,360	3,337	100,110
第4段階			855	1,445	3,907	117,210

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	1,584	163	0	300	2,047	61,410
第2段階			370	390	2,507	75,210
第3段階①			370	650	2,767	83,010
第3段階②			370	1,360	3,477	104,310
第4段階			855	1,445	4,047	121,410

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	1,720	163	0	300	2,183	65,490
第2段階			370	390	2,643	79,290
第3段階①			370	650	2,903	87,090
第3段階②			370	1,360	3,613	108,390
第4段階			855	1,445	4,183	125,490

表に記載の加算は、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、栄養マネジメント強化加算として1日11単位、準ユニットケア加算として1日10単位となっています。この他、口腔衛生管理加算Ⅰとして1ヵ月180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。

※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。

地域密着型介護福祉施設サービス費<ユニット型個室を利用した場合>

【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	652	92	820	300	1,864	55,920
第2段階			820	390	1,954	58,620
第3段階①			1,310	650	2,704	81,120
第3段階②			1,310	1,360	3,414	102,420
第4段階			2,006	1,445	4,195	125,850

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	720	92	820	300	1,932	57,960
第2段階			820	390	2,022	60,660
第3段階①			1,310	650	2,772	83,160
第3段階②			1,310	1,360	3,482	104,460
第4段階			2,006	1,445	4,263	127,890

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	793	92	820	300	2,005	60,150
第2段階			820	390	2,095	62,850
第3段階①			1,310	650	2,845	85,350
第3段階②			1,310	1,360	3,555	106,650
第4段階			2,006	1,445	4,336	130,080

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	862	92	820	300	2,074	62,220
第2段階			820	390	2,164	64,920
第3段階①			1,310	650	2,914	87,420
第3段階②			1,310	1,360	3,624	108,720
第4段階			2,006	1,445	4,405	132,150

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	929	92	820	300	2,141	64,230
第2段階			820	390	2,231	66,930
第3段階①			1,310	650	2,981	89,430
第3段階②			1,310	1,360	3,691	110,730
第4段階			2,006	1,445	4,472	134,160

表に記載の加算は、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、栄養マネジメント強化加算として1日11単位となっています。この他、口腔衛生管理加算Ⅰとして月90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。

※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。

地域密着型介護福祉施設サービス費<ユニット型個室を利用した場合>

【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	1,304	173	820	300	2,597	77,910
第2段階			820	390	2,687	80,610
第3段階①			1,310	650	3,437	103,110
第3段階②			1,310	1,360	4,147	124,410
第4段階			2,006	1,445	4,928	147,840

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	1,440	173	820	300	2,733	81,990
第2段階			820	390	2,823	84,690
第3段階①			1,310	650	3,573	107,190
第3段階②			1,310	1,360	4,283	128,490
第4段階			2,006	1,445	5,064	151,920

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	1,586	173	820	300	2,879	86,370
第2段階			820	390	2,969	89,070
第3段階①			1,310	650	3,719	111,570
第3段階②			1,310	1,360	4,429	132,870
第4段階			2,006	1,445	5,210	156,300

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	1,724	173	820	300	3,017	90,510
第2段階			820	390	3,107	93,210
第3段階①			1,310	650	3,857	115,710
第3段階②			1,310	1,360	4,567	137,010
第4段階			2,006	1,445	5,348	160,440

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	1,858	173	820	300	3,151	94,530
第2段階			820	390	3,241	97,230
第3段階①			1,310	650	3,991	119,730
第3段階②			1,310	1,360	4,701	141,030
第4段階			2,006	1,445	5,482	164,460

表に記載の加算は、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、栄養マネジメント強化加算として1日11単位となっています。この他、口腔衛生管理加算Ⅰとして1ヵ月180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。

※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。

地域密着型介護福祉施設サービス費<ユニット型個室を利用した場合>

【3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	1,956	254	820	300	3,330	99,900
第2段階			820	390	3,420	102,600
第3段階①			1,310	650	4,170	125,100
第3段階②			1,310	1,360	4,880	146,400
第4段階			2,006	1,445	5,661	169,830

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	2,160	254	820	300	3,534	106,020
第2段階			820	390	3,624	108,720
第3段階①			1,310	650	4,374	131,220
第3段階②			1,310	1,360	5,084	152,520
第4段階			2,006	1,445	5,865	175,950

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	2,379	254	820	300	3,753	112,590
第2段階			820	390	3,843	115,290
第3段階①			1,310	650	4,593	137,790
第3段階②			1,310	1,360	5,303	159,090
第4段階			2,006	1,445	6,084	182,520

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	2,586	254	820	300	3,960	118,800
第2段階			820	390	4,050	121,500
第3段階①			1,310	650	4,800	144,000
第3段階②			1,310	1,360	5,510	165,300
第4段階			2,006	1,445	6,291	188,730

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	2,787	254	820	300	4,161	124,830
第2段階			820	390	4,251	127,530
第3段階①			1,310	650	5,001	150,030
第3段階②			1,310	1,360	5,711	171,330
第4段階			2,006	1,445	6,492	194,760

表に記載の加算は、日常生活継続支援加算1日138単位、看護体制加算1日105単位、栄養マネジメント強化加算として1日11単位となっています。その他、口腔衛生管理加算Ⅰとして1か月270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。
 ※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。

短期入所生活介護費用(ユニット型) 【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。)

要支援 1	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	523	18	820	300	1,661
第2段階			820	600	1,961
第3段階①			1,310	1,000	2,851
第3段階②			1,310	1,300	3,151
第4段階			2,006	1,445	3,992

要支援 2	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	649	18	820	300	1,787
第2段階			820	600	2,087
第3段階①			1,310	1,000	2,977
第3段階②			1,310	1,300	3,277
第4段階			2,006	1,445	4,118

要介護 1	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	696	18	820	300	1,834
第2段階			820	600	2,134
第3段階①			1,310	1,000	3,024
第3段階②			1,310	1,300	3,324
第4段階			2,006	1,445	4,165

要介護 2	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	764	18	820	300	1,902
第2段階			820	600	2,202
第3段階①			1,310	1,000	3,092
第3段階②			1,310	1,300	3,392
第4段階			2,006	1,445	4,233

要介護 3	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	838	18	820	300	1,976
第2段階			820	600	2,276
第3段階①			1,310	1,000	3,166
第3段階②			1,310	1,300	3,466
第4段階			2,006	1,445	4,307

要介護 4	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	908	18	820	300	2,046
第2段階			820	600	2,346
第3段階①			1,310	1,000	3,236
第3段階②			1,310	1,300	3,536
第4段階			2,006	1,445	4,377

要介護 5	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	976	18	820	300	2,114
第2段階			820	600	2,414
第3段階①			1,310	1,000	3,304
第3段階②			1,310	1,300	3,604
第4段階			2,006	1,445	4,445

表に記載の加算は、サービス提供体制強化加算1日18単位となります。

送迎サービスを利用の際は、送迎加算として184円(片道)を負担していただきます。

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。

※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。

短期入所生活介護費用（ユニット型） 【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。）

要支援 1	2割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	1,046	44	820	300	2,210
第2段階			820	600	2,510
第3段階①			1,310	1,000	3,400
第3段階②			1,310	1,300	3,700
第4段階			2,006	1,445	4,541
要支援 2	2割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	1,298	44	820	300	2,462
第2段階			820	600	2,762
第3段階①			1,310	1,000	3,652
第3段階②			1,310	1,300	3,952
第4段階			2,006	1,445	4,793
要介護 1	2割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	1,392	36	820	300	2,548
第2段階			820	600	2,848
第3段階①			1,310	1,000	3,738
第3段階②			1,310	1,300	4,038
第4段階			2,006	1,445	4,879
要介護 2	2割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	1,528	36	820	300	2,684
第2段階			820	600	2,984
第3段階①			1,310	1,000	3,874
第3段階②			1,310	1,300	4,174
第4段階			2,006	1,445	5,015
要介護 3	2割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	1,676	36	820	300	2,832
第2段階			820	600	3,132
第3段階①			1,310	1,000	4,022
第3段階②			1,310	1,300	4,322
第4段階			2,006	1,445	5,163
要介護 4	2割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	1,816	36	820	300	2,972
第2段階			820	600	3,272
第3段階①			1,310	1,000	4,162
第3段階②			1,310	1,300	4,462
第4段階			2,006	1,445	5,303
要介護 5	2割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	1,952	36	820	300	3,108
第2段階			820	600	3,408
第3段階①			1,310	1,000	4,298
第3段階②			1,310	1,300	4,598
第4段階			2,006	1,445	5,439

表に記載の加算は、サービス提供体制加算1日36単位となります。
 送迎サービスを利用の際は、送迎加算として368円（片道）を負担していただきます。
 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。
 ※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。

短期入所生活介護費用(ユニット型) 【3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。)

要支援 1	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	1,569	54	820	300	2,743
第2段階			820	600	3,043
第3段階①			1,310	1,000	3,933
第3段階②			1,310	1,300	4,233
第4段階			2,006	1,445	5,074

要支援 2	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	1,298	54	820	300	2,472
第2段階			820	600	2,772
第3段階①			1,310	1,000	3,662
第3段階②			1,310	1,300	3,962
第4段階			2,006	1,445	4,803

要介護 1	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	2,088	54	820	300	3,262
第2段階			820	600	3,562
第3段階①			1,310	1,000	4,452
第3段階②			1,310	1,300	4,752
第4段階			2,006	1,445	5,593

要介護 2	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	2,292	54	820	300	3,466
第2段階			820	600	3,766
第3段階①			1,310	1,000	4,656
第3段階②			1,310	1,300	4,956
第4段階			2,006	1,445	5,797

要介護 3	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	2,514	54	820	300	3,688
第2段階			820	600	3,988
第3段階①			1,310	1,000	4,878
第3段階②			1,310	1,300	5,178
第4段階			2,006	1,445	6,019

要介護 4	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	2,724	54	820	300	3,898
第2段階			820	600	4,198
第3段階①			1,310	1,000	5,088
第3段階②			1,310	1,300	5,388
第4段階			2,006	1,445	6,229

要介護 5	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	2,928	54	820	300	4,102
第2段階			820	600	4,402
第3段階①			1,310	1,000	5,292
第3段階②			1,310	1,300	5,592
第4段階			2,006	1,445	6,433

表に記載の加算は、サービス提供体制加算1日54単位となります。

送迎サービスを利用の際は、送迎加算として184円(片道)を負担していただきます。

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。

※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。