

■多床室を利用する場合 (1単位10.14円 1日当たり)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①施設サービス費	589単位/日	659単位/日	732単位/日	802単位/日	871単位/日
②日常生活継続支援加算	36単位/日				
③看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)	12単位/日				
④精神科医師定期的療養指導加算	5単位/日				
⑤栄養マネジメント強化加算	11単位/日				
⑥夜勤職員配置加算(Ⅲ)	16単位/日				
⑦個別機能訓練加算(Ⅰ)	12単位/日				
⑧個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位/月				
⑨科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50単位/月				
⑩介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	2,870単位/月	3,164単位/月	3,471単位/月	3,765単位/月	4,054単位/月
⑪食事に関わる自己負担額	標準1,445円(1段階300円、2段階390円、3段階①650円、3段階②1,360円)				
⑫居住費に関わる自己負担額	標準 915円(1段階 0円、2段階430円、3段階430円)				
自己負担割合 1割	94,498円	96,925円	99,457円	101,885円	104,277円
自己負担割合1割で負担限度額第1段階	32,698円	35,125円	37,657円	40,085円	42,477円
自己負担割合1割で負担限度額第2段階	48,298円	50,725円	53,257円	55,685円	58,077円
自己負担割合1割で負担限度額第3段階①	56,098円	58,525円	61,057円	63,485円	65,877円
自己負担割合1割で負担限度額第3段階②	77,398円	79,825円	82,357円	84,785円	87,177円
自己負担割合 2割	118,195円	123,050円	128,114円	132,969円	137,753円
自己負担割合 3割	141,892円	149,174円	156,770円	164,053円	171,229円

※上記金額は1ヶ月当たり(30日)の目安金額です。

■個室を利用する場合 (1単位10.14円 1日当たり)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①施設サービス費	589単位/日	659単位/日	732単位/日	802単位/日	871単位/日
②日常生活継続支援加算	36単位/日				
③看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)	12単位/日				
④精神科医師定期的療養指導加算	5単位/日				
⑤栄養マネジメント強化加算	11単位/日				
⑥夜勤職員配置加算(Ⅲ)	16単位/日				
⑦個別機能訓練加算(Ⅰ)	12単位/日				
⑧個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位/月				
⑨科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50単位/月				
⑩介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	2,870単位/月	3,164単位/月	3,471単位/月	3,765単位/月	4,054単位/月
⑪食事に関わる自己負担額	標準1,445円(1段階300円、2段階390円、3段階①650円、3段階②1,360円)				
⑫居住費に関わる自己負担額	標準1,231円(1段階380円、2段階480円、3段階880円)				
自己負担割合 1割	103,978円	106,405円	108,937円	111,365円	113,757円
自己負担割合1割で負担限度額第1段階	42,298円	44,725円	47,257円	49,685円	52,077円
自己負担割合1割で負担限度額第2段階	49,798円	52,225円	54,757円	57,185円	59,577円
自己負担割合1割で負担限度額第3段階①	69,598円	72,025円	74,557円	76,985円	79,377円
自己負担割合1割で負担限度額第3段階②	90,898円	93,325円	95,857円	98,285円	100,677円
自己負担割合 2割	127,675円	132,530円	137,594円	142,449円	147,233円
自己負担割合 3割	151,372円	158,654円	166,250円	173,533円	180,709円

※上記金額は1ヶ月当たり(30日)の目安金額です。

* 負担限度額区分(住所地の介護保険課等にて認定を受けられた方が対象です。)

第1段階 生活保護世帯等

第2段階 非課税世帯で所得が年80万円以下

第3段階① 非課税世帯で所得が年80万円超120万円以下

第3段階② 非課税世帯で所得が120万円越