

## 従来型：77床

| 従来型(多床室)   | 要介護1     | 要介護2     | 要介護3     | 要介護4     | 要介護5     |
|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 第4段階(2割負担) | 112,000円 | 116,000円 | 121,000円 | 125,000円 | 130,000円 |
| 第4段階(1割負担) | 90,000円  | 92,000円  | 95,000円  | 97,000円  | 99,000円  |
| 第3段階       | 53,000円  | 55,000円  | 58,000円  | 60,000円  | 62,000円  |
| 第2段階       | 45,000円  | 47,000円  | 50,000円  | 52,000円  | 54,000円  |

## 従来型個室：3床

| 従来型個室      | 要介護1     | 要介護2     | 要介護3     | 要介護4     | 要介護5     |
|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 第4段階(2割負担) | 121,000円 | 126,000円 | 130,000円 | 135,000円 | 139,000円 |
| 第4段階(1割負担) | 100,000円 | 102,000円 | 104,000円 | 107,000円 | 109,000円 |
| 第3段階       | 67,000円  | 69,000円  | 72,000円  | 74,000円  | 76,000円  |
| 第2段階       | 47,000円  | 49,000円  | 51,000円  | 53,000円  | 55,000円  |

(医療費、個人の嗜好に関する費用等は別途ご負担いただきます。)

## 【上記金額の詳細】

## ★利用料金内訳

| 1日あたりの介護保険単位数(1単位10円 自己負担1割又は2割) |      |      |      |      |      |
|----------------------------------|------|------|------|------|------|
| 従来型                              | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 介護福祉施設サービス費                      | 547  | 614  | 682  | 749  | 814  |
| サービス提供体制加算Ⅰ(ロ)                   | 12   |      |      |      |      |
| 看護体制加算Ⅰ                          | 4    |      |      |      |      |
| 看護体制加算Ⅱ                          | 8    |      |      |      |      |
| 栄養マネジメント加算                       | 14   |      |      |      |      |
| 夜勤職員配置加算Ⅰ                        | 13   |      |      |      |      |
| 認知症専門ケア加算Ⅰ                       | 3    |      |      |      |      |
| 個別機能訓練加算Ⅰ                        | 12   |      |      |      |      |
| 単位数合計                            | 613  | 680  | 748  | 815  | 880  |

+

| 標準負担額減額制度(1日あたり) |        |      |
|------------------|--------|------|
| 従来型              | 食事代    | 居住費  |
| 第4段階             | 1,380円 | 840円 |
| 第3段階             | 650円   | 370円 |
| 第2段階             | 390円   | 370円 |
| 第1段階(生活保護)       | 300円   | 0円   |

↓

| 1日あたりのご利用料金 |        |        |        |        |        |
|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 従来型         | 要介護1   | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5   |
| 第4段階(2割負担)  | 3,446円 | 3,580円 | 3,716円 | 3,850円 | 3,980円 |
| 第4段階(1割負担)  | 2,833円 | 2,900円 | 2,968円 | 3,035円 | 3,100円 |
| 第3段階        | 1,633円 | 1,700円 | 1,768円 | 1,835円 | 1,900円 |
| 第2段階        | 1,373円 | 1,440円 | 1,508円 | 1,575円 | 1,640円 |

1日あたりのご利用料金に加えて1月単位の加算が加わります

口腔衛生管理体制加算(30単位/月)

介護職員処遇改善加算I(1か月の保険単位数合計の8.3%)

| 1日あたりの介護保険単位数(1単位10円 自己負担1割又は2割) |      |      |      |      |      |
|----------------------------------|------|------|------|------|------|
| 従来型個室                            | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 介護福祉施設サービス費                      | 547  | 614  | 682  | 749  | 814  |
| サービス提供体制加算I(ロ)                   | 12   |      |      |      |      |
| 看護体制加算I                          | 4    |      |      |      |      |
| 看護体制加算II                         | 8    |      |      |      |      |
| 栄養マネジメント加算                       | 14   |      |      |      |      |
| 夜勤職員配置加算I                        | 13   |      |      |      |      |
| 認知症専門ケア加算I                       | 3    |      |      |      |      |
| 個別機能訓練加算I                        | 12   |      |      |      |      |
| 単位数合計                            | 613  | 680  | 748  | 815  | 880  |

+

| 標準負担額減額制度(1日あたり) |        |        |
|------------------|--------|--------|
| 従来型個室            | 食事代    | 居住費    |
| 第4段階             | 1,380円 | 1,150円 |
| 第3段階             | 650円   | 820円   |
| 第2段階             | 390円   | 420円   |

↓

| 1日あたりのご利用料金 |        |        |        |        |        |
|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 従来型個室       | 要介護1   | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5   |
| 第4段階(2割負担)  | 3,756円 | 3,890円 | 4,026円 | 4,160円 | 4,290円 |
| 第4段階(1割負担)  | 3,143円 | 3,210円 | 3,278円 | 3,345円 | 3,410円 |
| 第3段階        | 2,083円 | 2,150円 | 2,218円 | 2,285円 | 2,350円 |
| 第2段階        | 1,423円 | 1,490円 | 1,558円 | 1,625円 | 1,690円 |

1日あたりのご利用料金に加えて1月単位の加算が加わります

口腔衛生管理体制加算(30単位/月)

介護職員処遇改善加算I(1か月の保険単位数合計の8.3%)

※月々の負担の上限（高額介護サービス費制度）

| 区 分   | 負担の上限(月額)    |
|---|--------------|
| 現役並み所得者に相当する方がいる世帯の方  | 44,400 円(世帯) |
| 世帯内のどなたかが市町村民税を課税されている方   | 37,200 円(世帯) |
| 世帯の全員が市町村民税を課税されていない方   | 24,600 円(世帯) |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 老齢福祉年金を受給している方</li> </ul>                      | 24,600 円(世帯) |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 前年の合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間 80 万円以下の方等</li> </ul> | 15,000 円(個人) |
| 生活保護を受給している方  | 15,000 円(個人) |