

利用者負担額は、下の表の要介護度に応じた(A)と自己負担分(B)との合計額になります。  
 なお、加算項目及び単位欄は、職種毎の職員配置と人数・有資格者・経験年数など、国の定めにより追加・取り下げなど変更になる場合がありますので、予めご了承ください。

要介護度		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
施設利用料	1割負担	748	752	787	811	827	844	
	2割負担	1,496	1,504	1,574	1,622	1,654	1,688	
	3割負担	2,244	2,256	2,361	2,433	2,481	2,532	
加算項目及び単位	初期加算※2	1割負担	30	30	30	30	30	30
		2割負担	60	60	60	60	60	60
		3割負担	90	90	90	90	90	90
	医療連携体制加算Ⅰ	1割負担	0	39	39	39	39	39
		2割負担	0	78	78	78	78	78
		3割負担	0	117	117	117	117	117
	サービス提供体制加算Ⅰ	1割負担	22	22	22	22	22	22
		2割負担	44	44	44	44	44	44
		3割負担	66	66	66	66	66	66
	認知症専門ケア加算Ⅰ	1割負担	3	3	3	3	3	3
		2割負担	6	6	6	6	6	6
		3割負担	9	9	9	9	9	9
①単位小計	1割負担	773	816	851	875	891	908	
	2割負担	1,546	1,632	1,702	1,750	1,782	1,816	
	3割負担	2,319	2,448	2,553	2,625	2,673	2,724	
②介護職員処遇改善加算 (上記サービス費合計×11.1%)	1割負担	86	91	94	97	99	101	
	2割負担	172	182	188	194	198	202	
	3割負担	258	273	282	291	297	303	
③介護職員等特定処遇改善加算 (上記サービス費合計×3.1%)	1割負担	24	25	26	27	28	28	
	2割負担	48	50	52	54	56	56	
	3割負担	72	75	78	81	84	84	
④ベースアップ等支援加算 (上記サービス費合計×2.3%)	1割負担	18	19	20	20	20	21	
	2割負担	36	38	40	40	40	42	
	3割負担	54	57	60	60	60	63	
①+②+③ 利用者負担額 (A)	1割負担	901	951	991	1,019	1,038	1,058	
	2割負担	1,802	1,902	1,982	2,038	2,076	2,116	
	3割負担	2,703	2,853	2,973	3,057	3,114	3,174	
自己負担分	居住費※3	800	800	800	800	800	800	
	朝食	220	220	220	220	220	220	
	昼食	360	360	360	360	360	360	
	おやつ	150	150	150	150	150	150	
	夕食	370	370	370	370	370	370	
	光熱費	350	350	350	350	350	350	
	リネン費	200	200	200	200	200	200	
	自己負担分合計(B)	2,450	2,450	2,450	2,450	2,450	2,450	
負担合計額(1日)	1割負担	3,351	3,401	3,441	3,469	3,488	3,508	
	2割負担	4,252	4,352	4,432	4,488	4,526	4,566	
	3割負担	5,153	5,303	5,423	5,507	5,564	5,624	
負担合計額(30日)	1割負担	100,530	102,030	103,230	104,070	104,640	105,240	
	2割負担	127,560	130,560	132,960	134,640	135,780	136,980	
	3割負担	154,590	159,090	162,690	165,210	166,920	168,720	

- ※1 生活保護受給者の方は、介護保険一部負担額が市の発行する介護券に記載されている金額で変動します。
- ※2 初期加算は入所より30日間の算定となります。
- ※3 入居中に入院された場合でも、居住費は算定いたします。

その他、日常生活費及び医療費については実費になります。  
 施設立替にて支払いを行い、利用料を共にまとめて請求させていただきます。  
 上記料金は目安となります。利用状況・入院等により金額が変動しますので、予めご了承ください。