

入居した場合、1ヶ月間に必要な料金の目安

①介護費用1割負担額の考え方

介護度	ユニット型介護福祉施設サービス費	個別機能訓練加算(Ⅱ)	看護体制加算(I・Ⅱ)	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	※科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1日あたりの負担額 ※科学的介護含まず
要介護1	652円	20円	12円	46円	18円	50円/月	748円
要介護2	720円						816円
要介護3	793円						889円
要介護4	862円						958円
要介護5	929円						1,025円

②サービス利用料金(月額:円) ※介護保険負担限度額認定証による。

食費に係る自己負担額 (保険外)	利用者負担額 第1段階	300円/1日
	利用者負担額 第2段階	390円/1日
	利用者負担額 第3段階 ①	650円/1日
	利用者負担額 第3段階 ②	1,360円/1日
	利用者負担額 第4段階	1,445円/1日
居住費に係る自己負担額 (保険外)	利用者負担額 第1段階	820円/1日
	利用者負担額 第2段階	820円/1日
	利用者負担額 第3段階 ①、②	1,310円/1日
	利用者負担額 第4段階	2,006円/1日

●サービス利用料金概算(月額:円) ①+②×30日

1割の方		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担合計額/月	利用者負担額 第1段階	56,040円	58,080円	60,270円	62,340円	64,350円
	利用者負担額 第2段階	58,740円	60,780円	62,970円	65,040円	67,050円
	利用者負担額 第3段階 ①	81,240円	83,280円	85,470円	87,540円	89,550円
	利用者負担額 第3段階 ②	102,540円	104,580円	106,770円	108,840円	110,850円
	利用者負担額 第4段階	125,970円	128,010円	130,200円	132,270円	134,280円

◎自己負担額は、入居される方の状況によって日常生活支援、入院・外泊、初期、療養食、サービス体制、介護職員処遇改善などの加算などが発生する場合があります。

入居した場合、1ヶ月間に必要な料金の目安

①介護費用2割負担額

介護度	ユニット型介護福祉施設サービス費	個別機能訓練加算(Ⅱ)	看護体制加算(Ⅰ・Ⅱ)	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	※科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1日あたりの負担額 ※科学的介護含まず
要介護1	1,304円	40円	24円	92円	36円	100円/月	1,496円
要介護2	1,440円						1,632円
要介護3	1,586円						1,778円
要介護4	1,724円						1,916円
要介護5	1,858円						2,050円

①介護費用3割負担額

介護度	ユニット型介護福祉施設サービス費	個別機能訓練加算(Ⅱ)	看護体制加算(Ⅰ・Ⅱ)	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	※科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1日あたりの負担額 ※科学的介護含まず
要介護1	1,956円	60円	36円	138円	54円	150円/月	2,244円
要介護2	2,160円						2,448円
要介護3	2,379円						2,667円
要介護4	2,586円						2,874円
要介護5	2,787円						3,075円

②サービス利用料金(日額:円)

食費(保険外)	利用者負担額 第4段階	1,445円/1日
居住費(保険外)	利用者負担額 第4段階	2,006円/1日

●サービス利用料金概算(月額:円) ①+②×30日

2割の方		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担合額/月	利用者負担額 第4段階	148,410円	152,490円	156,870円	161,010円	165,030円

●サービス利用料金概算(月額:円) ①+②×30日

3割の方		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担合額/月	利用者負担額 第4段階	170,850円	176,970円	183,540円	189,750円	195,780円

◎自己負担額は、入居される方の状況によって日常生活支援、入院・外泊、初期、療養食、サービス体制、介護職員処遇改善などの加算などが発生する場合があります。

●日常生活費一覧表(上記以外にかかる費用)

	サービス内容	料 金	内 容
日常生活費	預り金管理費	550円/月 (1,100円/月)	入居されてからの現金や預金通帳を預かる場合
	電気料	1点50円/日	テレビ・冷蔵庫・加湿器・ラジカセ・電気毛布・電気あんか
	口腔関連・入浴関連費	実費	歯ブラシ・義歯洗浄剤・シャンプー・リンス・石鹸など
	嗜好品費	実費	提供食事以外の嗜好品
	理・美容費	実費	カット1700円・顔そり400円、その他カラー・パーマあり。
	日用品費	実費	ティッシュペーパーなど
	教養娯楽費	実費	クラブ活動などの材料費
	特別食事料	実費	通常の食事や療養食と別に、特別な食事を希望された場合に実費が発生します。
	クリーニング代	実費	日常の洗濯物は業者委託で行うため料金はかかりませんが、別途クリーニングが必要な私物はその実費が発生します。
	オムツ代	—	介護費用負担額内に含まれています。

※負担額に関しましては、収入の額により軽減される場合がございます。又、関係法令により改訂される場合もあります。

料金やサービスについてお気軽にお問合せ下さい。