

食事額 朝食340円 昼食590円 夕食615円

單位:円

多床室			介護保険						居住費・食費			合 計		
			要介護度別の費用	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員体制加算Ⅰ	介護職員等処遇改善加算Ⅰロ17.6%	告示額	居住費	食 費	1日当たり計	1日あたり(1割)	1日あたり(2割)	1日あたり(3割)
								1日当たり計						
第1段階	(生活保護受給者等)	要支援1	451	22			83	556	0	300	300	856		
		要支援2	561	22			103	686	0	300	300	986		
		要介護度1	603	22	8	13	114	760	0	300	300	1,060		
		要介護度2	672	22	8	13	126	841	0	300	300	1,141		
		要介護度3	745	22	8	13	139	927	0	300	300	1,227		
		要介護度4	815	22	8	13	151	1,009	0	300	300	1,309		
		要介護度5	884	22	8	13	163	1,090	0	300	300	1,390		

第2段階	(市町村民税 世帯非課税 かつ年金収入 が80万円 以下等)	要支援1	451	22			83	556	430	600	1030	1,586		
		要支援2	561	22			103	686	430	600	1030	1,716		
		要介護度1	603	22	8	13	114	760	430	600	1030	1,790		
		要介護度2	672	22	8	13	126	841	430	600	1030	1,871		
		要介護度3	745	22	8	13	139	927	430	600	1030	1,957		
		要介護度4	815	22	8	13	151	1,009	430	600	1030	2,039		
		要介護度5	884	22	8	13	163	1,090	430	600	1030	2,120		

第3段階①	(市町村民税 世帯非課税 かつ本人年 金収入等120 万円以下)	要支援1	451	22			83	556	430	1,030	1,460	2,016		
		要支援2	561	22			103	686	430	1,030	1,460	2,146		
		要介護度1	603	22	8	13	114	760	430	1,030	1,460	2,220		
		要介護度2	672	22	8	13	126	841	430	1,030	1,460	2,301		
		要介護度3	745	22	8	13	139	927	430	1,030	1,460	2,387		
		要介護度4	815	22	8	13	151	1,009	430	1,030	1,460	2,469		
		要介護度5	884	22	8	13	163	1,090	430	1,030	1,460	2,550		

第3段階②	(市町村民税 世帯非課税 かつ本人年 金収入等120 万円超)	要支援1	451	22			83	556	530	1,360	1,890	2,446		
		要支援2	561	22			103	686	530	1,360	1,890	2,576		
		要介護度1	603	22	8	13	114	760	530	1,360	1,890	2,650		
		要介護度2	672	22	8	13	126	841	530	1,360	1,890	2,731		
		要介護度3	745	22	8	13	139	927	530	1,360	1,890	2,817		
		要介護度4	815	22	8	13	151	1,009	530	1,360	1,890	2,899		
		要介護度5	884	22	8	13	163	1,090	530	1,360	1,890	2,980		

第4段階	(上記に非該当者)	要支援1	451	22			83	556	915	1,545	2,460	3,016	3,572	4,128
		要支援2	561	22			103	686	915	1,545	2,460	3,146	3,832	4,518
		要介護度1	603	22	8	13	114	760	915	1,545	2,460	3,220	3,960	4,710
		要介護度2	672	22	8	13	126	841	915	1,545	2,460	3,301	4,122	4,953
		要介護度3	745	22	8	13	139	927	915	1,545	2,460	3,387	4,294	5,211
		要介護度4	815	22	8	13	151	1,009	915	1,545	2,460	3,469	4,460	5,460
		要介護度5	884	22	8	13	163	1,090	915	1,545	2,460	3,550	4,622	5,703

適 用		1割負担額	2割負担額	3割負担額
1. 送迎加算	居宅と施設間の送迎を受けた場合	184円/日	368円/日	552円/日
2. 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	介護機器導入や委員会設置等により、利用者の安全やサービスの質の確保、職員の負担軽減等に取り組んでいる場合	10円/月	20円/月	30円/月
3. 療養食加算	療養食を提供した場合	24円/日(最大)	48円/日	72円/日
4. 医療連携強化加算	医療管理が重度な方等	58円/日	116円/日	174円/日
5. 緊急短期入所受入加算	緊急入所した場合(7日～14日間を限度)	90円/日	180円/日	270円/日
6. 若年性認知症利用者受入加算	65歳未満の若年性認知症の方	120円/日	240円/日	360円/日
7. 認知症行動・心理状況緊急対応加算	認知症行動・心理状況にて緊急入所した場合	200円/日	400円/日	600円/日

《輕減等》

- 3 高額介護サービス費 1・2段階 15,000円以上 3段階 24,600円以上 4段階 37,200円以上・44,400円以上

上記の利用料金に同意します。 令和 年 月 日 氏名 _____ 印 _____
(利用者名: _____)