

1-① 介護保険負担割合1割の方 (基本の金額)

【基準費用(第4段階)】

要介護度	基本 単位数	加算 単位数	食費	居住費	1日の 合計	1ヶ月の 合計(30日)
3	828	150/日	1,630	2,300	4,908	147,443
4	901				4,981	149,633
5	971	203/月			5,051	151,733

【第3段階】①

要介護度	基本 単位数	加算 単位数	食費	居住費	1日の 合計	1ヶ月の 合計(30日)
3	828	150/日	650	1,370	2,998	90,143
4	901				3,071	92,333
5	971	203/月			3,141	94,433

【第3段階】②

要介護度	基本 単位数	加算 単位数	食費	居住費	1日の 合計	1ヶ月の 合計(30日)
3	828	150/日	1,360	1,370	3,708	109,003
4	901				3,781	111,443
5	971	203/月			3,762	113,633

【第2段階】

要介護度	基本 単位数	加算 単位数	食費	居住費	1日の 合計	1ヶ月の 合計(30日)
3	828	150/日	390	880	2,248	67,643
4	901				2,321	69,833
5	971	203/月			2,391	71,933

1-② 介護保険負担割合2割の方 (基本の金額)

【基準費用(第4段階)】

要介護度	基本 単位数	加算 単位数	食費	居住費	1日の 合計	1ヶ月の 合計(30日)
3	1,656	300/日	1,630	2,300	5,886	176,986
4	1,802				6,032	181,336
5	1,884	406/月			6,114	183,826

1-③ 介護保険負担割合3割の方 (基本の金額)

【基準費用(第4段階)】

要介護度	基本 単位数	加算 単位数	食費	居住費	1日の 合計	1ヶ月の 合計(30日)
3	2,484	450/日	1,630	2,300	6,864	206,529
4	2,703				7,083	213,099
5	2,913	609/月			7,293	219,399

2. 加算 (単位数)

日常生活継続支援加算	○46/日	退所前訪問相談援助加算	460/回
看護体制加算 (Ⅰ) イ	○12/日	退所後訪問相談援助加算	460/回
看護体制加算 (Ⅱ) イ	○23/日	退所時相談援助加算	400/回
夜勤職員配置加算 (Ⅱ) イ	○46/日	退所前連携加算	500
個別機能訓練加算 (Ⅰ)	○12/日	経口移行加算	28
個別機能訓練加算 (Ⅱ)	○20/月	経口維持加算 (Ⅰ)	400/月
初期加算(入居時のみ)	○30/日・1回	経口維持加算 (Ⅱ)	100/月
外泊時費用	246/日	口腔衛生管理加算 (Ⅰ)	90/月
在宅サービス利用時費用	560/日	口腔衛生管理加算 (Ⅱ)	○110/月
生活機能向上加算 (1)	○100/月	療養食加算	6/回
(※個別機能訓練加算算定時)		褥瘡マネジメント加算 (Ⅰ)	3/月
栄養マネジメント加算	○11/日	褥瘡マネジメント加算 (Ⅱ)	○13/月
看取り介護加算 (Ⅱ)	○72/日	排泄支援加算 (Ⅰ)	○10/月
〃	○144/日	排泄支援加算 (Ⅱ)	15/月
〃	○780/日	排泄支援加算 (Ⅲ)	20/月
〃	○1580/日	認知症専門ケア加算 (Ⅰ)	3
配置医師緊急時対応加算	650/回	認知症専門ケア加算 (Ⅱ)	4
(早朝・夜間)		科学的介護推進体制加算 (Ⅱ)	○50/月
配置医師緊急時対応加算	1300/回	再入所時栄養連携加算	200/回
(深夜)		若年性認知症受け入れ加算	120/日
配置医師緊急時対応加算	325/回	生産性向上推進体制加算	○10/月
上記以外		介護職員等処遇改善加算	○14%
協力医療機関連携加算		地域区分加算 (7級地)	○1.14%
	○1000/月 R7年50/月	高齢者施設等感染対策向上加算	○10/月
安全対策体制加算あ(入所時のみ)	○20/1回		

3. その他

コンセント	70円/日
1個につき	
特別な食事	実費
理美容	実費
医療費	実費
日常生活費等	実費
同行に係る費用	
送迎片道	1,875円

※単価 = 単位数 × 地域区分加算 (7級地：10.14)

左記の料金表は1日の負担分に30日を掛けたものにその他の費用を含めて算出したものです。実際のご利用額は1ヶ月のサービス合計単位数により計算します。

(実費分と個人で異なる加算があるためおおむねの概算になります)