

◎利用料金の目安

《ユニット型個室》

【2割負担の場合】

介護度1

(単位/円)

段階	基本単位	日常支援	看Ⅰ2	看Ⅱ2	夜Ⅳ2	機能訓練	栄養マネ	計 (1日)	30日 (処遇含)	31日 (処遇含)	食費 (1日)	居住費 (1日)	合計 (30日)	合計 (31日)
1段階	1,272	92	8	16	42	24	28	1,482	48,150	49,755	300	820	81,750	84,475
2段階	1,272	92	8	16	42	24	28	1,482	48,150	49,755	390	820	84,450	87,265
3段階	1,272	92	8	16	42	24	28	1,482	48,150	49,755	650	1,310	106,950	110,515
4段階	1,272	92	8	16	42	24	28	1,482	48,150	49,755	1,380	1,970	148,650	153,605

介護度2

(単位/円)

段階	基本単位	日常支援	看Ⅰ2	看Ⅱ2	夜Ⅳ2	機能訓練	栄養マネ	計 (1日)	30日 (処遇含)	31日 (処遇含)	食費 (1日)	居住費 (1日)	合計 (30日)	合計 (31日)
1段階	1,406	92	8	16	42	24	28	1,616	52,504	54,254	300	820	86,104	88,974
2段階	1,406	92	8	16	42	24	28	1,616	52,504	54,254	390	820	88,804	91,764
3段階	1,406	92	8	16	42	24	28	1,616	52,504	54,254	650	1,310	111,304	115,014
4段階	1,406	92	8	16	42	24	28	1,616	52,504	54,254	1,380	1,970	153,004	158,104

介護度3

(単位/円)

段階	基本単位	日常支援	看Ⅰ2	看Ⅱ2	夜Ⅳ2	機能訓練	栄養マネ	計 (1日)	30日 (処遇含)	31日 (処遇含)	食費 (1日)	居住費 (1日)	合計 (30日)	合計 (31日)
1段階	1,552	92	8	16	42	24	28	1,762	57,247	59,156	300	820	90,847	93,876
2段階	1,552	92	8	16	42	24	28	1,762	57,247	59,156	390	820	93,547	96,666
3段階	1,552	92	8	16	42	24	28	1,762	57,247	59,156	650	1,310	116,047	119,916
4段階	1,552	92	8	16	42	24	28	1,762	57,247	59,156	1,380	1,970	157,747	163,006

介護度4

(単位/円)

段階	基本単位	日常支援	看Ⅰ2	看Ⅱ2	夜Ⅳ2	機能訓練	栄養マネ	計 (1日)	30日 (処遇含)	31日 (処遇含)	食費 (1日)	居住費 (1日)	合計 (30日)	合計 (31日)
1段階	1,686	92	8	16	42	24	28	1,896	61,601	63,654	300	820	95,201	98,374
2段階	1,686	92	8	16	42	24	28	1,896	61,601	63,654	390	820	97,901	101,164
3段階	1,686	92	8	16	42	24	28	1,896	61,601	63,654	650	1,310	120,401	124,414
4段階	1,686	92	8	16	42	24	28	1,896	61,601	63,654	1,380	1,970	162,101	167,504

介護度5

(単位/円)

段階	基本単位	日常支援	看Ⅰ2	看Ⅱ2	夜Ⅳ2	機能訓練	栄養マネ	計 (1日)	30日 (処遇含)	31日 (処遇含)	食費 (1日)	居住費 (1日)	合計 (30日)	合計 (31日)
1段階	1,820	92	8	16	42	24	28	2,030	65,955	68,153	300	820	99,555	102,873
2段階	1,820	92	8	16	42	24	28	2,030	65,955	68,153	390	820	102,255	105,663
3段階	1,820	92	8	16	42	24	28	2,030	65,955	68,153	650	1,310	124,755	128,913
4段階	1,820	92	8	16	42	24	28	2,030	65,955	68,153	1,380	1,970	166,455	172,003

※初期加算(入所日から30日間) 60円/日

※預り金 1,000円(1ヵ月につき) 自費

※理美容代 1,000円(1回につき) 自費

加算項目

項目	単位数
日常生活継続 支援加算(Ⅱ)	92単位
看護体制加算 (Ⅰ)2	8単位
看護体制加算 (Ⅱ)2	16単位
夜勤職員配置 加算(Ⅳ)2	42単位
個別機能訓練加算	24単位
栄養マネジメント 加算	28単位
処遇改善加算	介護サービス ×日数×8.3%

所得段階の概要

第1段階	<ul style="list-style-type: none">・世帯の全員（世帯を分離している配偶者を含む。）が市区町村民税を課税されていない方で老齢福祉年金を受給されている方・生活保護等を受給されている方
第2段階	<ul style="list-style-type: none">・世帯の全員（世帯を分離している配偶者を含む。）が市区町村民税を課税されていない方で合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方
第3段階	<ul style="list-style-type: none">・世帯の全員（世帯を分離している配偶者を含む。）が市区町村民税を課税されていない方で上記第2段階以外の方
第4段階	<ul style="list-style-type: none">・上記以外の方