

介護区分	1日当たりの利用料	単位数	1日当たりの自己負担額			1ヶ月(30日) 当たりの自己負担額		
			1割	2割	3割	1割	2割	3割
要介護1	5,890	(589)	589	1,178	1,767	17,670	35,340	53,010
要介護2	6,590	(659)	659	1,318	1,977	19,770	39,540	59,310
要介護3	7,320	(732)	732	1,464	2,196	21,960	43,920	65,880
要介護4	8,020	(802)	802	1,604	2,406	24,060	48,120	72,180
要介護5	8,710	(871)	871	1,742	2,613	26,130	52,260	78,390

(2) 加算料金

加算名	日又は 月単位	1日当たりの自己負担額			1ヶ月(30日) 当たりの自己負担額		
		1割	2割	3割	1割	2割	3割
日常生活継続支援加算	1日	36	72	108	1,080	2,160	3,240
看護体制加算(Ⅰ) 口	1日	4	8	12	120	240	360
夜勤職員配置加算(Ⅰ)	1日	13	26	39	390	780	1,170
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	月	110	220	330	110	220	330
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	月	50	100	150	50	100	150
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	月	10	20	30	10	20	30
安全対策体制加算	入所時	20	40	60	20	40	60
初期加算(入所日から30日間)	30日間	30	60	90	900	1800	2700
合計		273	546	819	2,680	5,360	8,040
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 口	月	所定単位数の17.6%					

※ 初期加算は、入所日～30日間算定・30日以上入院から退院された場合も退院日～30日間算定します。

ショートステイを30日以上利用後に新規入所になった際には算定しません。

(3) 食費・部屋代

介護保険給付対象外サービス費			第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	朝食(295円)	1日	300	390	680	1,420	1,545
	昼食(625円)						
	夕食(625円)	1ヶ月(30日)	9,000	11,700	20,400	42,600	46,350
	経管栄養(1,545円)						
居住費	多床室	1日	0	430	430	530	915
		1ヶ月(30日)	0	12,900	12,900	15,900	27,450

※ 外出・外泊・入院等で居室を空けておく場合は、第1～第3段階の方は、6日までは負担限度額認定の適用が受けられますが、7日目からは多床室1日915円となります。

※ 入院した際には、居住費のみ請求させていただきます。

(4) その他

日用品費(おやつ代を含む。)	1日	250
	1ヶ月(30日)	7,500
病院受診代・お薬代		実費
散髪代	1回	2,500