

●介護保険 基本報酬（加算要件に満たない項目は算定致しません）

（単位：円）

レ	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護老人福祉施設	625	691	762	828	894
サービス提供体制加算（Ⅰ）	18				
夜勤職員配置加算（Ⅱ）	46				
看護体制加算（Ⅰ）イ	12				
看護体制加算（Ⅱ）イ	23				
小計	724	790	861	927	993
介護職員処遇改善加算（5.9%）	43	47	51	55	59
介護負担合計	767	837	912	982	1,052

●介護保険外 自己負担分

食費	利用者負担 第1段階	300
	利用者負担 第2段階	390
	利用者負担 第3段階	650
	4段階または上記以外の方	1,380
居住費	利用者負担 第1段階	820
	利用者負担 第2段階	820
	利用者負担 第3段階	1,310
	4段階または上記以外の方	1,970
日用品費	1日あたり	100

ご負担額 (1日)	利用者負担 第1段階	1,987	2,057	2,132	2,202	2,272
	利用者負担 第2段階	2,077	2,147	2,222	2,292	2,362
	利用者負担 第3段階	2,827	2,897	2,972	3,042	3,112
	4段階または上記以外の方	4,217	4,287	4,362	4,432	4,502
ご負担額 (30日)	利用者負担 第1段階	59,610	61,710	63,960	66,060	68,160
	利用者負担 第2段階	62,310	64,410	66,660	68,760	70,860
	利用者負担 第3段階	84,810	86,910	89,160	91,260	93,360
	4段階または上記以外の方	126,510	128,610	130,860	132,960	135,060

※利用日数によっては、上記料金と一致しない場合があります。また、各加算算定によっても料金変動します。

下記の条件に該当した場合には、上記料金に加算をさせていただきます。

（単位：円）

初期加算	初期加算（入居日から30日以内の期間。30日以上入院後の再入居も同様）	30
入院・外泊時加算	病院等へ入院した場合及び自宅などへ外泊をされた場合（月に6泊を限度）	246
療養食加算	療養食を提供した場合	18

●介護保険外での自己負担費用（参考月額）

（単位：円）

理美容代	訪問理容等を施設内理髪室で利用した場合	別途実費
医療機関受診料	入居者が医療機関を受診した場合の個人負担分費用	実費相当分
薬代及び処方箋料	入居者が医療機関を受診し、処方を受けた場合の個人負担分費用	実費相当分
その他の費用	各種予防接種料、各種文書作成料	実費相当分
クリーニング費用	状況により業者をご紹介します。	実費相当分