

1日の費用（要介護度別）		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
サービス利用料		802	848	913	968	1,018
在宅復帰・在宅療養支援加算（Ⅰ）		51	51	51	51	51
夜勤職員配置加算		24	24	24	24	24
栄養マネジメント強化加算		11	11	11	11	11
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		18	18	18	18	18
教養娯楽費		200	200	200	200	200
食 費	第 4 段階	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700
	第 3 段階①	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
	第 3 段階②	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300
	第 2 段階	390	390	390	390	390
	第 1 段階	300	300	300	300	300
居住費	第 4 段階	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066
	第 3 段階	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
	第 2 段階	880	880	880	880	880
	第 1 段階	880	880	880	880	880
1 日 自己負担目安	第 4 段階	4,872	4,918	4,983	5,038	5,088
	第 3 段階①	3,476	3,522	3,587	3,642	3,692
	第 3 段階②	3,776	3,822	3,887	3,942	3,992
	第 2 段階	2,376	2,422	2,487	2,542	2,592
	第 1 段階	2,286	2,332	2,397	2,452	2,502
1 ヶ月 自己負担目安（30日）	第 4 段階	146,160	147,540	149,490	151,140	152,640
	第 3 段階①	104,280	105,660	107,610	109,260	110,760
	第 3 段階②	113,280	114,660	116,610	118,260	119,760
	第 2 段階	71,280	72,660	74,610	76,260	77,760
	第 1 段階	68,580	69,960	71,910	73,560	75,060

【加算】

- ★夜勤職員配置加算・・・・・・・・ 24円/日
- ☆短期集中リハ実施加算（Ⅰ）・・・・ 258円/日（3ヶ月以内）
- ☆短期集中リハ実施加算（Ⅱ）・・・・ 200円/日（3ヶ月以内）
- ☆認知症短期集中リハ実施加算（Ⅰ）・240円/日（週3日を限度）
- ☆認知症短期集中リハ実施加算（Ⅱ）・120円/日（週3日を限度）
- ☆若年性認知症利用者受入加算・・・・ 120円/日
- ★在宅復帰・在宅療養支援加算（Ⅰ）（151円/日）
- ☆外泊時費用・・・・・・・・ 362円/日（月6日間を限度）
- ☆外泊時費用（在宅サービス利用時）・800円/日（月6日間を限度）
- ☆初期加算（Ⅰ）・・・・・・・・ 60円/日（入所日から30日間）
- ☆初期加算（Ⅱ）・・・・・・・・ 30円/日（入所日から30日間）
- ☆再入所時栄養連携加算・・・・・・・・ 200円/回
- ☆退所時栄養情報連携加算・・・・・・・・ 70円/回
- ☆入所前後訪問指導加算（Ⅰ）・・・・ 450円/回（入所中1回を限度）
- ☆入所前後訪問指導加算（Ⅱ）・・・・ 480円/回（入所中1回を限度）
- ☆入退所前連携加算（Ⅰ）・・・・・・ 600円/回（退所後1回を限度）
- ☆入退所前連携加算（Ⅱ）・・・・・・ 400円/回（退所後1回を限度）
- ☆退所時情報提供加算（Ⅰ）・・・・・・ 500円/回（入所中1回を限度）
- ☆退所時情報提供加算（Ⅱ）・・・・・・ 250円/回（入所中1回を限度）
- ☆試行的退所時指導加算・・・・・・・・ 400円/回（入所中1回を限度）
- ☆訪問看護指示加算・・・・・・・・ 300円/回
- ☆地域連携情報提供加算・・・・・・・・ 300円/日（1回を限度）

- ★栄養マネジメント強化加算・・・・・・ 11円/日
- ☆経口移行加算・・・・・・・・ 28円/日（180日以内）
- ☆経口維持加算（Ⅰ）・・・・・・・・ 400円/月
- ☆経口維持加算（Ⅱ）・・・・・・・・ 100円/月
- ☆口腔衛生管理加算（Ⅰ）・・・・・・ 90円/月
- ☆口腔衛生管理加算（Ⅱ）・・・・・・ 110円/月
- ☆療養食加算・・・・・・・・ 6円/1食
- ★サービス提供体制強化加算（Ⅱ）・・・18円/日
- ☆かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ 140円/回（入所中1回を限度）
- ☆かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ 70円/回（入所中1回を限度）
- ☆かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ 240円/回（入所中1回を限度）
- ☆かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ 100円/回（入所中1回を限度）
- ☆緊急時治療管理加算・・・・・・・・ 518円/日
- ☆所定疾患施設療養費（Ⅰ）・・・・・・ 239円/日（月連続する7日間を限度）
- ☆所定疾患施設療養費（Ⅱ）・・・・・・ 480円/日（月連続する10日間を限度）
- ☆認知症・行動心理症状緊急対応加算・ 200円/日（入所後7日間を限度）
- ☆認知症情報提供加算・・・・・・・・ 350円/回
- ☆認知症チームケア推進加算（Ⅰ）・・・150円/月
- ☆認知症チームケア推進加算（Ⅱ）・・・120円/月
- ☆認知症ケア加算・・・・・・・・ 76円/日
- ☆認知症専門ケア加算（Ⅰ）・・・・・・ 3円/日
- ☆認知症専門ケア加算（Ⅱ）・・・・・・ 4円/日

- ★リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（33円/月）
- ☆褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）・・・・・・ 3円/月
- ☆褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）・・・・・・ 13円/月
- ☆排せつ支援加算（Ⅰ）・・・・・・・・ 10円/月
- ☆排せつ支援加算（Ⅱ）・・・・・・・・ 15円/月
- ☆排せつ支援加算（Ⅲ）・・・・・・・・ 20円/月
- ☆安全対策体制加算・・・・・・・・ 20円/回（入所時1回を限度）
- ☆自立支援加算・・・・・・・・ 300円/月
- ★科学的介護推進体制加算（Ⅱ）・・・・ 60円/月
- ☆協力医療機関連携加算（Ⅰ）・・・・・・ 100円/月
- ☆協力医療機関連携加算（Ⅱ）・・・・・・ 5円/月
- ☆高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ） 10円/月
- ☆高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ） 5円/月
- ☆新興感染症等施設療養費・・・・・・・・ 240円/日（月に1回、連続する5日を限度）
- ☆生産性向上推進体制強化加算（Ⅰ）100円/月
- ★生産性向上推進体制強化加算（Ⅱ）10円/月

☆介護職員処遇改善加算（Ⅱ）・・・・ 所定単位に9.30%を乗じた金額

利用料単位：円

【 実費 】

☆食費 朝食：450円 / 昼食：700円（おやつ含む）/ 夕食：650円

☆日常生活費…………… 実費

★教養娯楽費…………… 200/日

☆理美容代…………… 実費

☆貴重品管理費…………… 2,000円/月

☆電気製品使用料…………… 50円/日（1品につき）

☆送迎費用…………… 50円/km

☆インフルエンザ予防接種…………… 実費（市町村の補助から差し引いた額）

☆肺炎球菌ワクチン予防接種…………… 実費（定期接種／任意接種で異なります）

利用者負担限度額認定	第 1 段階	世帯全員が市町村民税非課税者 （市町村への申請が必要）	生活保護受給者・老齢福祉年金受給者
	第 2 段階		課税年金収入額と合計所得金額の合計が 8 2. 6 5 円以下の方
	第 3 段階①		課税年金収入額と合計所得金額の合計が 8 2. 6 5 万円超 1 2 0 万円以下の方
	第 3 段階②		課税年金収入額と合計所得金額の合計が 1 2 0 万円超の方
	第 4 段階		上記以外の方

1日の費用（要介護度別）		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
サービス利用料		793	843	908	961	1,012
在宅復帰・在宅療養支援加算（Ⅰ）		51	51	51	51	51
栄養マネジメント強化加算		11	11	11	11	11
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）		6	6	6	6	6
教養娯楽費		200	200	200	200	200
食 費	第 4 段階	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700
	第 3 段階①	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
	第 3 段階②	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300
	第 2 段階	390	390	390	390	390
	第 1 段階	300	300	300	300	300
居住費	第 4 段階	437	437	437	437	437
	第 3 段階	430	430	430	430	430
	第 2 段階	430	430	430	430	430
	第 1 段階	0	0	0	0	0
1 日 自己負担 目安	第 4 段階	3,198	3,248	3,313	3,366	3,417
	第 3 段階①	2,491	2,541	2,606	2,659	2,710
	第 3 段階②	2,791	2,841	2,906	2,959	3,010
	第 2 段階	1,881	1,874	1,939	1,992	2,043
	第 1 段階	1,361	1,411	1,476	1,529	1,580
1 ヶ月 自己負担 目安（30日）	第 4 段階	95,940	97,440	99,390	100,980	102,510
	第 3 段階①	74,730	76,230	78,180	79,770	81,300
	第 3 段階②	83,730	85,230	87,180	88,770	90,300
	第 2 段階	56,430	56,220	58,170	59,760	61,290
	第 1 段階	40,830	42,330	44,280	45,870	47,400

利用料単位：円

【加算】

- ★夜勤職員配置加算・・・・・・・24円/日
- ☆短期集中リハ実施加算（Ⅰ）・・・・ 258円/日（3ヶ月以内）
- ☆短期集中リハ実施加算（Ⅱ）・・・・ 200円/日（3ヶ月以内）
- ☆認知症短期集中リハ実施加算（Ⅰ） 240円/日（週3日を限度）
- ☆認知症短期集中リハ実施加算（Ⅱ） 120円/日（週3日を限度）
- ☆若年性認知症利用者受入加算・・・・120円/日
- ★在宅復帰・在宅療養支援加算（Ⅰ）（ 51円/日
- ☆外泊時費用・・・・・・・・・・362円/日（月6日間を限度）
- ☆外泊時費用（在宅サービス利用時） 800円/日（月6日間を限度）
- ☆初期加算（Ⅰ）・・・・・・・・・・60円/日（入所日から30日間）
- ☆初期加算（Ⅱ）・・・・・・・・・・30円/日（入所日から30日間）
- ☆再入所時栄養連携加算・・・・・・・・200円/回
- ☆退所時栄養情報連携加算・・・・・・・70円/回
- ☆入所前後訪問指導加算（Ⅰ）・・・・450円/回（入所中1回を限度）
- ☆入所前後訪問指導加算（Ⅱ）・・・・480円/回（入所中1回を限度）
- ☆入退所前連携加算（Ⅰ）・・・・・・・600円/回（退所後1回を限度）
- ☆入退所前連携加算（Ⅱ）・・・・・・・400円/回（退所後1回を限度）
- ☆退所時情報提供加算（Ⅰ）・・・・・・・500円/回（入所中1回を限度）
- ☆退所時情報提供加算（Ⅱ）・・・・・・・250円/回（入所中1回を限度）
- ☆試行的退所時指導加算・・・・・・・・400円/回（入所中1回を限度）
- ☆訪問看護指示加算・・・・・・・・・・300円/回
- ☆地域連携情報提供加算・・・・・・・・300円/日（1回を限度）

- ★栄養マネジメント強化加算・・・・・・・11円/日
- ☆経口移行加算・・・・・・・・・・28円/日（180日以内）
- ☆経口維持加算（Ⅰ）・・・・・・・・・・400円/月
- ☆経口維持加算（Ⅱ）・・・・・・・・・・100円/月
- ☆口腔衛生管理加算（Ⅰ）・・・・・・・90円/月
- ☆口腔衛生管理加算（Ⅱ）・・・・・・・110円/月
- ☆療養食加算・・・・・・・・・・・・・6円/1食
- ★サービス提供体制強化加算（Ⅲ）・・ 6円/日
- ☆かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ 140円/回（入所中1回を限度）
- ☆かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ 70円/回（入所中1回を限度）
- ☆かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）240円/回（入所中1回を限度）
- ☆かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）100円/回（入所中1回を限度）
- ☆緊急時治療管理加算・・・・・・・・518円/日
- ☆所定疾患施設療養費（Ⅰ）・・・・・・・239円/日（月連続する7日間を限度）
- ☆所定疾患施設療養費（Ⅱ）・・・・・・・480円/日（月連続する10日間を限度）
- ☆認知症・行動心理症状緊急対応加算・ 200円/日（入所後7日間を限度）
- ☆認知症情報提供加算・・・・・・・・・・350円/回
- ☆認知症チームケア推進加算（Ⅰ）・・ 150円/月
- ☆認知症チームケア推進加算（Ⅱ）・・ 120円/月
- ☆認知症ケア加算・・・・・・・・・・・・・76円/日
- ☆認知症専門ケア加算（Ⅰ）・・・・・・・3円/日
- ☆認知症専門ケア加算（Ⅱ）・・・・・・・4円/日

- ★リハビリテーションマネジメント計画書情報加算 33円/月
- ☆褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）・・・・・・・3円/月
- ☆褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）・・・・・・・13円/月
- ☆排せつ支援加算（Ⅰ）・・・・・・・・・・10円/月
- ☆排せつ支援加算（Ⅱ）・・・・・・・・・・15円/月
- ☆排せつ支援加算（Ⅲ）・・・・・・・・・・20円/月
- ☆安全対策体制加算・・・・・・・・・・ 20円/回（入所時1回を限度）
- ☆自立支援加算・・・・・・・・・・・・・ 300円/月
- ★科学的介護推進体制加算（Ⅱ）・・・・60円/月
- ☆協力医療機関連携加算（Ⅰ）・・・・・・・100円/月
- ☆協力医療機関連携加算（Ⅱ）・・・・・・・5円/月
- ☆高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ） 10円/月
- ☆高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ） 5円/月
- ☆新興感染症等施設療養費・・・・・・・240円/日（月に1回、連続する5日を限度）
- ☆生産性向上推進体制強化加算（Ⅰ）100円/月
- ☆生産性向上推進体制強化加算（Ⅱ）10円/月
- ☆介護職員処遇改善加算（Ⅱ）・・・・・・・所定単位に9.30%を乗じた金額

【 実費 】

- ☆食費 朝食：450円 / 昼食：700円（おやつ含む） / 夕食：650円

☆日常生活費…………… 実費

★教養娯楽費…………… 200/日

☆理美容代…………… 実費

☆貴重品管理費…………… 2,000円/月

☆電気製品使用料…………… 50円/日（1品につき）
- ☆送迎費用…………… 50円/km

☆インフルエンザ予防接種…………… 実費（市町村の補助から差し引いた額）

☆肺炎球菌ワクチン予防接種…………… 実費（定期接種／任意接種で異なります）

利用者負担限度額認定	第 1 段階	世帯全員が市町村民税非課税者 （市町村への申請が必要）	生活保護受給者・老齢福祉年金受給者
	第 2 段階		課税年金収入額と合計所得金額の合計が 8 2 . 6 5 円以下の方
	第 3 段階①		課税年金収入額と合計所得金額の合計が 8 2 . 6 5 万円超 1 2 0 万円以下の方
	第 3 段階②		課税年金収入額と合計所得金額の合計が 1 2 0 万円超の方
	第 4 段階		上記以外の方