

介護度	1割負担分(1日)	居 住 費(1日)			食 費(1日)			日用品費	金銭管理費	合計		高額介護サービス費償還額	その他
										1日あたり	月額(30日)		
要介護1	*843円 (670)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	300円/日	500円/月	2,298円	68,930円	10,290円	・電気製品持 込料1個当た り50円/日
			第2段階	820円		第2段階	390円			2,388円	71,630円	10,290円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	650円			3,138円	94,130円	690円	
						第3段階②	1,360円			3,848円	115,430円	690円	
		第4段階以上	2,412円	第4段階以上	1,545円	5,135円	154,040円			0円			
要介護2	*942円 (740)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	2,379円	71,360円	12,630円	・美容代 (カット2,100円)		
			第2段階	820円		第2段階	390円	2,469円	74,060円	12,630円			
			第3段階	1,310円		第3段階①	650円	3,219円	96,560円	3,030円			
						第3段階②	1,360円	3,929円	117,860円	3,030円			
		第4段階以上	2,412円	第4段階以上	1,545円	5,216円	156,470円	0円					
要介護3	*1,029円 (815)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	2,466円	73,970円	15,150円	・カラー ・行事参加費 ・特別食は 実費		
			第2段階	820円		第2段階	390円	2,556円	76,670円	15,150円			
			第3段階	1,310円		第3段階①	650円	3,306円	99,170円	5,550円			
						第3段階②	1,360円	4,016円	120,470円	5,550円			
		第4段階以上	2,412円	第4段階以上	1,545円	5,303円	159,080円	0円					
要介護4	*1,111円 (886)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	2,548円	76,430円	17,550円			
			第2段階	820円		第2段階	390円	2,638円	79,130円	17,550円			
			第3段階	1,310円		第3段階①	650円	3,388円	101,630円	7,950円			
						第3段階②	1,360円	4,098円	122,930円	7,950円			
		第4段階以上	2,412円	第4段階以上	1,545円	5,385円	161,540円	0円					
要介護5	*1,191円 (955)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	2,628円	78,830円	19,860円			
			第2段階	820円		第2段階	390円	2,718円	81,530円	19,860円			
			第3段階	1,310円		第3段階①	650円	3,468円	104,030円	10,260円			
						第3段階②	1,360円	4,178円	125,330円	10,260円			
		第4段階以上	2,412円	第4段階以上	1,545円	5,465円	163,940円	0円					

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円以下の世帯の方 第3段階:年収(年金)80万円以上120万円以下の世帯の方 第4段階:住民税課税世帯
(1) 外泊・入院等で居室を空けておく場合の居住費について、第1～第3段階の方は外泊時費用(250円/日)にあわせ1ヶ月に6日までは負担限度額の適応を受け補足給付を受けられますが、7日目からは適応外となり、設定料金の2,412円となりますのでご注意ください。

(2) 高額介護サービス費 1割負担額(月の合計)が下記の上限を越えた場合に、申請すれば越えた分が払い戻されます。

第1段階:15,000円 第2段階:15,000円 第3段階:24,600円 第4段階以上:44,400円(市町村民税課税～年収約770万円未満の方)

年収770万円～1,160万円の方の場合には、上限金額が93,000円(世帯)となります。

(3) 日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル・バスタオル等の料金です。

(4) 金銭管理費とは、お預けいただく印鑑・小口現金及び立替払いの管理費用です。

* 夜勤職員配置加算(18円/日)、看護体制加算Ⅰ(4円/日)Ⅱ(8円/日)、日常生活継続支援加算(46円/日)、処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の8.3%)、特定処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の2.7%)、ペースアップ等支援加算(1割負担分の1.6%)、地域加算を含んでいます。基本的に手厚い人員配置や専門性に関する加算です。ただし、配置人員等が基準を下回った月は、これらの加算はいただきません。()内は基本報酬です。また、糖尿病食等、医師の食事せんに基づいた食事を提供する場合、療養食加算(6円/回)をいただきます。また、低栄養状態等の場合、再入所時栄養連携加算(200円/回)をいただきます。

介護度	2割負担分(1日)	居 住 費(1日)			食 費(1日)			日用品費	金銭管理費	合計		高額介護サービス費償還額	その他
		負担限度額			負担限度額					1日あたり	月額(30日)		
要介護1	*1, 722円 (670)	負担限度額	第1段階	820円	負担限度額	第1段階	300円	300円/日	500円/月	3,159円	94,760円	35,550円	・電気製品持込料1個当たり50円/日
			第2段階	820円		第2段階	390円			3,249円	97,460円	35,550円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	650円			3,999円	119,960円	25,950円	
						第3段階②	1,360円			4,709円	141,260円	25,950円	
		第4段階以上	2,412円	第4段階以上	1,545円	5,996円	179,870円			6,150円			
要介護2	*1, 884円 (740)	負担限度額	第1段階	820円	負担限度額	第1段階	300円	3,321円	99,620円	40,230円	・美容代 (カット2,100円)		
			第2段階	820円		第2段階	390円	3,411円	102,320円	40,230円			
			第3段階	1,310円		第3段階①	650円	4,161円	124,820円	30,630円			
						第3段階②	1,360円	4,871円	146,120円	30,630円			
		第4段階以上	2,412円	第4段階以上	1,545円	6,158円	184,730円	10,830円					
要介護3	*2, 058円 (815)	負担限度額	第1段階	820円	負担限度額	第1段階	300円	3,495円	104,840円	45,270円	・カラー ・行事参加費 ・特別食は実費		
			第2段階	820円		第2段階	390円	3,585円	107,540円	45,270円			
			第3段階	1,310円		第3段階①	650円	4,335円	130,040円	35,670円			
						第3段階②	1,360円	5,045円	151,340円	35,670円			
		第4段階以上	2,412円	第4段階以上	1,545円	6,332円	189,950円	15,870円					
要介護4	*2, 222円 (886)	負担限度額	第1段階	820円	負担限度額	第1段階	300円	3,659円	109,760円	50,070円			
			第2段階	820円		第2段階	390円	3,749円	112,460円	50,070円			
			第3段階	1,310円		第3段階①	650円	4,499円	134,960円	40,470円			
						第3段階②	1,360円	5,209円	156,260円	40,470円			
		第4段階以上	2,412円	第4段階以上	1,545円	6,496円	194,870円	20,670円					
要介護5	*2, 382円 (955)	負担限度額	第1段階	820円	負担限度額	第1段階	300円	3,819円	114,560円	54,690円			
			第2段階	820円		第2段階	390円	3,909円	117,260円	54,690円			
			第3段階	1,310円		第3段階①	650円	4,659円	139,760円	45,090円			
						第3段階②	1,360円	5,369円	161,060円	45,090円			
		第4段階以上	2,412円	第4段階以上	1,545円	6,656円	199,670円	25,290円					

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円以下の世帯の方 第3段階:年収(年金)80万円以上120万円以下の世帯の方 第4段階:住民税課税世帯

(1) 外泊・入院等で居室を空けておく場合の居住費について、第1～第3段階の方は外泊時費用(250円/日)にあわせ1ヶ月に6日までは負担限度額の適応を受け補足給付を受けられますが、7日目からは適応外となり、設定料金の2,412円となりますのでご注意ください。

(2) 高額介護サービス費 1割負担額(月の合計)が下記の上限を越えた場合に、申請すれば越えた分が払い戻されます。

第1段階:15,000円 第2段階:15,000円 第3段階:24,600円 第4段階以上:44,400円(市町村民税課税～年収約770万円万円未満の方)

年収770万円～1,160万円の方の場合には、上限金額が93,000円(世帯)となります。

(3) 日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル・バスタオル等の料金です。

(4) 金銭管理費とは、お預けいただく印鑑・小口現金及び立替払いの管理費用です。

* 夜勤職員配置加算(38円/日)、看護体制加算Ⅰ(8円/日)Ⅱ(16円/日)、日常生活継続支援加算(92円/日)、処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の8.3%)、特定処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の2.7%)、ペースアップ等支援加算(1割負担分の1.6%)を含んでいます。基本的に手厚い人員配置や専門性に関する加算です。ただし、配置人員等が基準を下回った月は、これらの加算はいただきません。()内は基本報酬です。また、糖尿病食等、医師の食事せんに基づいた食事を提供する場合、療養食加算(6円/回)をいただきます。また、低栄養状態等の場合、再入所時栄養連携加算(400円/回)をいただきます。

介護度	3割負担分(1日)	居 住 費(1日)			食 費(1日)			日用品費	金銭管理費	合計		高額介護サービス費償還額	その他
										1日あたり	月額(30日)		
要介護1	*2, 584円 (670)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	300円/日	500円/月	4,021円	120,620円	60,810円	・電気製品持 込料1個当た り50円/日
			第2段階	820円		第2段階	390円			4,111円	123,320円	60,810円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	650円			4,861円	145,820円	51,210円	
						第3段階②	1360円			5,571円	167,120円	51,210円	
		第4段階以上	2,412円	第4段階以上	1,545円	6,858円	205,730円			31,410円			
要介護2	*2, 827円 (740)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	300円/日	500円/月	4,264円	127,910円	67,830円	・美容代 ・理容代 (カット2,000円)
			第2段階	820円		第2段階	390円			4,354円	130,610円	67,830円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	650円			5,104円	153,110円	58,230円	
						第3段階②	1360円			5,814円	174,410円	58,230円	
		第4段階以上	2,412円	第4段階以上	1,545円	7,101円	213,020円			38,430円			
要介護3	*3, 087円 (815)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	300円/日	500円/月	4,524円	135,710円	75,420円	・カラー ・行事参加費 ・特別食は 実費
			第2段階	820円		第2段階	390円			4,614円	138,410円	75,420円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	650円			5,364円	160,910円	65,820円	
						第3段階②	1360円			6,074円	182,210円	65,820円	
		第4段階以上	2,412円	第4段階以上	1,545円	7,361円	220,820円			46,020円			
要介護4	*3, 334円 (886)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	300円/日	500円/月	4,771円	143,120円	82,620円	
			第2段階	820円		第2段階	390円			4,861円	145,820円	82,620円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	650円			5,611円	168,320円	73,020円	
						第3段階②	1360円			6,321円	189,620円	73,020円	
		第4段階以上	2,412円	第4段階以上	1,545円	7,608円	228,230円			53,220円			
要介護5	*3, 573円 (955)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	300円/日	500円/月	5,010円	150,290円	89,550円	
			第2段階	820円		第2段階	390円			5,100円	152,990円	89,550円	
			第3段階	1,310円		第3段階①	650円			5,850円	175,490円	79,950円	
						第3段階②	1360円			6,560円	196,790円	79,950円	
		第4段階以上	2,412円	第4段階以上	1,545円	7,847円	235,400円			60,150円			

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円以下の世帯の方 第3段階:年収(年金)80万円以上120万円以下の世帯の方 第4段階:住民税課税世帯

(1) 外泊・入院等で居室を空けておく場合の居住費について、第1～第3段階の方は外泊時費用(250円/日)にあわせ1ヶ月に6日までは負担限度額の適応を受け補足給付を受けられますが、7日目からは適応外となり、設定料金の2,412円となりますのでご注意ください。

(2) 高額介護サービス費 1割負担額(月の合計)が下記の上限を越えた場合に、申請すれば越えた分が払い戻されます。

第1段階:15,000円 第2段階:15,000円 第3段階:24,600円 第4段階以上:44,400円(市町村民税課税～年収約770万円万円未満の方)

年収770万円～1,160万円の方の場合には、上限金額が93,000円(世帯)となります。

(3) 日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル・バスタオル等の料金です。

(4) 金銭管理費とは、お預けいただく印鑑・小口現金及び立替払いの管理費用です。

* 夜勤職員配置加算(54円/日)、看護体制加算Ⅰ(12円/日)Ⅱ(18円/日)、日常生活継続支援加算(138円/日)、処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の8.3%)、特定処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の2.7%)、ベースアップ等支援加算(1割負担分の1.6%)を含んでいます。基本的に手厚い人員配置や専門性に関する加算です。ただし、配置人員等が基準を下回った月は、これらの加算はいただきません。()内は基本報酬です。また、糖尿病食等、医師の食事せんに基づいた食事を提供する場合、療養食加算(6円/回)をいただきます。また、低栄養状態等の場合、再入所時栄養連携加算(600円/回)をいただきます。