| 世帯状況 | 基準費用 (住民税課税世帯 等) |
|------|------------------|

| | 部屋 | | | 個室 | | | | 2 | 2人部屋 | <u> </u> | | 4人部屋 | | | | | |
|-------------------|--|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|---------|----------|---------|---------------------------|-------------------|---------|---------|---------|--|
| | 介護度 | 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要 | | | | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | |
| | 基本サービス費 | 756 | 828 | 890 | 946 | 1,003 | 836 | 910 | 974 | 1,030 | 1,085 | 836 | 836 910 974 1,030 | | | | |
| へ 1 1 1 | サービス提供体制 強化加算 | | | 22 | | | 22 | | | | | | 22 | | | | |
| (1割負担の金額)介護保険給付対象 | 在宅復帰·在宅療養 支援機能加算(Ⅱ) | | | 46 | | | 46 | | | | | | 46 | | | | |
| 超給の金 | 夜勤職員配置加算 +初期加算+栄養加算 | | | 65 | | | | | 65 | | | | | 65 | | | |
| 額象 | *1)リハビリ加算 1日あたり平均額 | | | 310 | | | | | 310 | | | | | 310 | | | |
| | *2)介護職員処遇改善/特定処遇 改善/ ペースアップ加算(目安) | 82 | 86 | 91 | 94 | 98 | 87 | 92 | 96 | 100 | 104 | 87 | 92 | 96 | 100 | 104 | |
| 介 | 食費 | | | 1,700 | | | | | 1,700 | | | | | 1,700 | | | |
| 介護保険給 対象外 | 居住費 | | | 1,668 | | | | | 377 | | | | | 377 | | | |
| 外給 | 特別な室料 | | | 1,870 | | | | | 1,100 | | | | | 0 | | | |
| 付 | 日用品費 | | | 200 | | | | | 200 | | | | | 200 | | | |
| | 1日の費用 | 6,719 | 6,795 | 6,862 | 6,921 | 6,982 | 4,743 | 4,822 | 4,890 | 4,950 | 5,009 | 3,643 3,722 3,790 3,850 3 | | | | 3,909 | |
| 月 | 月30日の費用(目安) 201,556 203,863 205,849 207,644 209, | | | | | | | 144,660 | 146,711 | 148,505 | 150,267 | 109,289 | 111,660 | 113,711 | 115,505 | 117,267 | |
| | | | | | | | | | | (円) | | | | | | | |

◆ 項目は、ご利用状況に応じて異なります。また、ご利用月によって加算状況が異なることがあります。

*1◆ リハビリ加算1日あたり平均額は、短期集中リハビリテーションと認知症短期集中リハビリテーションの平均実施回数から算出しています。

*2◆ 介護職員処遇改善加算/特定処遇改善加算/ベースアップ加算の実際は、介護保険給付対象料金の月の合計額×3.9% (四捨五入) 十介護保険給付対象料金の月の合計額×2.1% (四捨五入)十介護保険給付対象料金の月の合計額×0.8% (四捨五入)です。

(円)

| 世帯状況 | 第3段階② (住民税非課税世帯で、年金収入等120万円超 | 他、資産要件あり) |
|------|-------------------------------------|-----------|

| | 部屋 | | | 個室 | | | | 2 | 2人部屋 | <u> </u> | | | 4 | 4人部屋 | 2 <u>K</u> 2 | |
|------------------|--------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|--------|--|-------|--------------|-------|
| | 介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 要介護1 | 910 974 1,030 1 22 46 65 310 92 96 100 1,360 370 0 200 200 6 3,375 3,443 3,503 3 | | 要介護5 | |
| | 基本サービス費 | 756 | 828 | 890 | 946 | 1,003 | 836 | 910 | 974 | 1,030 | 1,085 | 836 | 910 | 974 | 1,030 | 1,085 |
| へ 1 1 業 | サービス提供体制 強化加算 | | | 22 | | | | | 22 | | | | | 22 | | |
| (1割負担の金額介護保険給付対象 | 在宅復帰·在宅療養 支援機能加算(Ⅱ) | | | 46 | | | | | 46 | | | | | 46 | | |
| 担給の分 | 夜勤職員配置加算 十初期加算+栄養加算 | | | 65 | | | | | 65 | | | | | 65 | | |
| 額象 | *1)リハビリ加算 1日あたり平均額 | | | 310 | | | | | 310 | | | | | 310 | | |
| | *2)介護職員処遇改善/特定処遇 改善/ ペースアップ加算(目安) | 82 | 86 | 91 | 94 | 98 | 87 | 92 | 96 | 100 | 104 | 87 | 92 | 96 | 100 | 104 |
| 介 | 食費 | | | 1,360 | | | | | 1,360 | | | | | 1,360 | | |
| 介護保険給 対象外 | 居住費 | | | 1,310 | | | | | 370 | | | | | 370 | | |
| 外給 | 特別な室料 | | | 1,870 | | | | | 1,100 | | | | | 0 | | |
| 付 | 日用品費 | | | 200 | | | | | 200 | | | | | 200 | | |
| | 1日の費用 | 6,021 | 6,097 | 6,164 | 6,223 | 6,284 | 4,396 | 4,475 | 4,543 | 4,603 | 4,662 | 3,296 | 3,375 | 3,443 | 3,503 | 3,562 |
| 月3 | 80日の費用(目安) | 180,616 | 182,923 | 184,909 | 186,704 | 188,530 | 131,879 | 134,250 | 136,301 | 138,095 | 139,857 | 98,879 | 910 974 1,030 1 22 46 65 310 92 96 100 1,360 370 0 200 | | 106,857 | |

注意事項 ◆ この表は、ご利用料金の目安です。詳しくは、入所手続きのご案内の際にお尋ねください。

◆ 項目は、ご利用状況に応じて異なります。また、ご利用月によって加算状況が異なることがあります。

*1◆ リハビリ加算1日あたり平均額は、短期集中リハビリテーションと認知症短期集中リハビリテーションの平均実施回数から算出しています。

*2◆ 介護職員処遇改善加算/特定処遇改善加算/ベースアップ加算の実際は、介護保険給付対象料金の月の合計額×3.9%(四捨五入) +介護保険給付対象料金の月の合計額×2.1%(四捨五入)+介護保険給付対象料金の月の合計額×0.8%(四捨五入)です。

第3段階①(住民税非課税世帯で、年金収入等80万円超120万円以下 他、資産要件あり) 世帯状況

| | 部屋 | | | 個室 | | | | : | 2人部屋 | <u> </u> | | 22 46 65 310 | | | | |
|-------------------|--|------|------|-------|------|-------|---------|---------|---------|----------|---------|-----------------------|--------|--------|--------|--------|
| | 介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| | 基本サービス費 | 756 | 828 | 890 | 946 | 1,003 | 836 | 910 | 974 | 1,030 | 1,085 | 836 | 910 | 974 | 1,030 | 1,085 |
| (介) 1 護 | サービス提供体制 強化加算 | | | 22 | | | | | 22 | | | | | 22 | | |
| (1割負担の金額の一種保険給付対象 | 在宅復帰·在宅療養 支援機能加算(Ⅱ) | | | 46 | | | | | 46 | | | | 46 | | | |
| 担の付金 | 夜勤職員配置加算 +初期加算+栄養加算 | | | 65 | | | | | 65 | | | | | 65 | | |
| 額象 | *1)リハビリ加算 1日あたり平均額 | | | 310 | | | | | 310 | | | | 310 | | | |
| | *2)介護職員処遇改善/特定処遇 改善/ ペースアッフ [∞] 加算(目安) | 82 | 86 | 91 | 94 | 98 | 87 | 92 | 96 | 100 | 104 | 87 | 92 | 96 | 100 | 104 |
| 介 | 食費 | | | 650 | | | | | 650 | | | | | 650 | | |
| 介護保険給 対象外 | 居住費 | | | 1,310 | | | | | 370 | | | | | 370 | | |
| 外給 | 特別な室料 | | | 1,870 | | | | | 1,100 | | | | | 0 | | |
| 付 | 日用品費 | | | 200 | | | | | 200 | | | 200 | | | | |
| | 1日の費用 5,311 5,387 5,454 5,513 5,574 | | | | | 5,574 | 3,686 | 3,765 | 3,833 | 3,893 | 3,952 | 2,586 | 2,665 | 2,733 | 2,793 | 2,852 |
| 月: | 月30日の費用(目安) 159,316 161,623 163,609 165,404 167,23 | | | | | | 110,579 | 112,950 | 115,001 | 116,795 | 118,557 | 77,579 | 79,950 | 82,001 | 83,795 | 85,557 |
| 注意事 | | | | | | | | | | | | | | | | (円) |

◆ 項目は、ご利用状況に応じて異なります。また、ご利用月によって加算状況が異なることがあります。

*1◆ リハビリ加算1日あたり平均額は、短期集中リハビリテーションと認知症短期集中リハビリテーションの平均実施回数から算出しています。

*2◆ 介護職員処遇改善加算/特定処遇改善加算/ベースアップ加算の実際は、介護保険給付対象料金の月の合計額×3.9%(四捨五入) 十介護保険給付対象料金の月の合計額×2.1% (四捨五入)十介護保険給付対象料金の月の合計額×0.8% (四捨五入)です。

第2段階(住民税非課税世帯で、年金収入等80万円以下 他、資産要件あり) 世帯状況

| | 部屋 | | | 個室 | | | | 2 | 2人部屋 | <u> </u> | | 4人部屋 | | | | | |
|-------------------|--|-------|-------|-------|-------|-------|---------|---------|---------|----------|---------|---------------------------|--|--------|--------|--------|--|
| | サービス提供体制 強化加算 在宅復帰・在宅療養 支援機能加算(Ⅱ) 夜勤職員配置加算 +初期加算+栄養加算 65 | | | | | 要介護5 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | |
| | 基本サービス費 | 756 | 828 | 890 | 946 | 1,003 | 836 | 910 | 974 | 1,030 | 1,085 | 836 | 836 910 974 1,030 | | | | |
| へ 1 1 1 | | | | 22 | | | | 22 | | | | | 22 | | | | |
| (1割負担の金額)介護保険給付対象 | 在宅復帰·在宅療養 支援機能加算(Ⅱ) | | | 46 | | | | | 46 | | | | 46 | | | | |
| 担合の分 | | | | 65 | | | | | 65 | | | | | 65 | | | |
| 額象 | *1)リハビリ加算 1日あたり平均額 | 310 | | | | | | | 310 | | | | 910 974 1,030 1,0 22 46 65 310 92 96 100 10 390 370 0 200 | | | | |
| | *2)介護職員処遇改善/特定処遇 改善/ ペースアップ加算(目安) | 82 | 86 | 91 | 94 | 98 | 87 | 92 | 96 | 100 | 104 | 87 | 92 | 96 | 100 | 104 | |
| 介 | 食費 | | | 390 | | | | | 390 | | | | | 390 | | | |
| 介護保険給 対象外 | 居住費 | | | 490 | | | | | 370 | | | | | 370 | | | |
| 外給 | 特別な室料 | | | 1,870 | | | | | 1,100 | | | | | 0 | | | |
| 付 | 日用品費 | 200 | | | | | | | 200 | | | | | 200 | | | |
| | 1日の費用 | 4,231 | 4,307 | 4,374 | 4,433 | 4,494 | 3,426 | 3,505 | 3,573 | 3,633 | 3,692 | 2,326 2,405 2,473 2,533 2 | | | | 2,592 | |
| 月 | 月30日の費用(目安) 126,916 129,223 131,209 133,004 134, | | | | | | 102,779 | 105,150 | 107,201 | 108,995 | 110,757 | 69,779 | 72,150 | 74,201 | 75,995 | 77,757 | |
| | | | | | | | きのご案 | 内の際に | こお尋ね | ください。 | | | | | | (円) | |

◆ 項目は、ご利用状況に応じて異なります。また、ご利用月によって加算状況が異なることがあります。

*1◆ リハビリ加算1日あたり平均額は、短期集中リハビリテーションと認知症短期集中リハビリテーションの平均実施回数から算出しています。

*2◆ 介護職員処遇改善加算/特定処遇改善加算/ベースアップ加算の実際は、介護保険給付対象料金の月の合計額×3.9%(四捨五入) 十介護保険給付対象料金の月の合計額×2.1% (四捨五入)十介護保険給付対象料金の月の合計額×0.8% (四捨五入)です。

世帯状況

第1段階 (住民税非課税世帯で、老齢福祉年金の受給者、生活保護の受給者 他、資産要件あり)

| | 部屋 | | | 個室 | | | | : | 2人部屋 | <u> </u> | | 4人部屋 | | | | | | |
|------------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--|--|
| | 介護度 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護4 基本サービス費 756 828 890 946 1,00 サービス提供体制 強化加算 22 在宅復帰・在宅療養 支援機能加算(Ⅱ) 46 夜勤職員配置加算 +初期加算+栄養加算 65 *1)リハビリ加算 1日あたり平均額 310 *2)介護職員処遇改善/特定処遇 改善/ ペースアップ 加算(目安) 82 86 91 94 98 食費 300 | | | | | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | | |
| | 基本サービス費 756 828 890 946 1,003 | | | | | 1,003 | 836 | 910 | 974 | 1,030 | 1,085 | 836 | 910 | 974 | 1,030 | 1,085 | | |
| へ 1 1 1 | | | | 22 | | | | | 22 | | | 22 | | | | | | |
| 割負担保険 | 在宅復帰·在宅療養 支援機能加算(Ⅱ) | | | 46 | | | 46 | | | | | | 46 | | | | | |
| 超給金額 | | | | 65 | | | | | 65 | | | 65 | | | | | | |
| 額象 | | | | 310 | | | | | 310 | | | | | 310 | | | | |
| | *2)介護職員処遇改善/特定処遇 改善/ ペースアップ加算(目安) | 82 | 86 | 91 | 94 | 98 | 87 | 92 | 96 | 100 | 104 | 87 | 92 | 96 | 100 | 104 | | |
| 介 | 食費 | | | 300 | | | | | 300 | | | | | 300 | | | | |
| 対象外 対象外 | 居住費 | | | 490 | | | | | 0 | | | | | 0 | | | | |
| 外給 | 特別な室料 | | | 1,870 | | | | | 1,100 | | | | | 0 | | | | |
| 付 | 日用品費 | | | 200 | | | | | 200 | | | | | 200 | | | | |
| | 1日の費用 | 4,141 | 4,217 | 4,284 | 4,343 | 4,404 | 2,966 | 3,045 | 3,113 | 3,173 | 3,232 | 1,866 | 1,945 | 2,013 | 2,073 | 2,132 | | |
| 月: | 月30日の費用(目安) 124,216 126,523 128,509 130,304 132,1 | | | | | | | 91,350 | 93,401 | 95,195 | 96,957 | 55,979 | 58,350 | 60,401 | 62,195 | 63,957 | | |
| 注意事 | | | | | | | | | こお尋ね | ください。 | | (円 | | | | | | |

◆ 項目は、ご利用状況に応じて異なります。また、ご利用月によって加算状況が異なることがあります。

- *1◆ リハビリ加算1日あたり平均額は、短期集中リハビリテーションと認知症短期集中リハビリテーションの平均実施回数から算出しています。
- *2◆ 介護職員処遇改善加算/特定処遇改善加算/ベースアップ加算の実際は、介護保険給付対象料金の月の合計額×3.9%(四捨五入) +介護保険給付対象料金の月の合計額×2.1% (四捨五入)+介護保険給付対象料金の月の合計額×0.8% (四捨五入)です。

の割合切

1,700

377

1.100

200

6,404

|| 239.972 | 244.586 | 248.559 | 252.147 | 255.800 || 183.268 | 188.010 | 192.111 | 195.700 | 199.224 || 150.268 | 155.010 | 159.111 | 162.700 | 166.224

6,523

6,641

5,009

5,167

| | 世帝认沈 | | | | | | | | 2割貝担 | | | | | | | | | |
|----------------|--------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|-------|----------------------|-------|-------|-------|-------|--|--|
| 部屋 個室 | | | | | | | | 2 | 2人部屋 | <u> </u> | | 4人部屋 | | | | | | |
| | 介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 5 要介護1 要介護2 要介護3 要介證 | | | 要介護4 | 要介護5 | | |
| | 基本サービス費 | 1,512 | 1,656 | 1,780 | 1,892 | 2,006 | 1,672 | 1,820 | 1,948 | 2,060 | 2,170 | 1,672 | 1,820 | 1,948 | 2,060 | 2,170 | | |
| (介) | サービス提供体制 強化加算 | | | 44 | | | | | 44 | | | | | 44 | | | | |
| (2割負担の金介護保険給付き | 在宅復帰·在宅療養 支援機能加算(Ⅱ) | | | 92 | | | | | 92 | | | | | 92 | | | | |
| 程の付金 | 夜勤職員配置加算 +初期加算+栄養加算 | | | 130 | | | | | 130 | | | | | 130 | | | | |
| 金額) | *1)リハビリ加算 1日あたり平均額 | | | 620 | | | | | 620 | | | | | 620 | | | | |
| | *2)介護職員処遇改善/特定処遇 改善/ ペースアップ加算(目安) | 163 | 173 | 181 | 189 | 197 | 174 | 184 | 193 | 200 | 208 | 174 | 184 | 193 | 200 | 208 | | |

注意事項 ◆ この表は、ご利用料金の目安です。詳しくは、入所手続きのご案内の際にお尋ねください。

8,405

1,700

1.668

1.870

200

8,285

8,153

7,999

世帯状況

食費

居住費

特別な室料

日用品費

1日の費用

月30日の費用(目安)

介

対象外に護保険給

◆ 項目は、ご利用状況に応じて異なります。また、ご利用月によって加算状況が異なることがあります。

8,527

*1◆ リハビリ加算1日あたり平均額は、短期集中リハビリテーションと認知症短期集中リハビリテーションの平均実施回数から算出しています。

6,109

6,267

*2◆ 介護職員処遇改善加算/特定処遇改善加算/ベースアップ加算の実際は、介護保険給付対象料金の月の合計額×3.9%(四捨五入) +介護保険給付対象料金の月の合計額×2.1%(四捨五入)+介護保険給付対象料金の月の合計額×0.8%(四捨五入)です。 (円)

5,541

1,700

377

0

200

5,304

5,423

| 世帯状況 | 3割負担 |
|------|------|
|------|------|

| | 部屋 | | | 個室 | | | | : | 2人部屋 | E C | | 4人部屋 | | | | | |
|---|--|-------|---------|-------|-------|-------|-------------|---------|---------|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--|
| 介護度要介護1要介護2要介護3要介護4要介護4基本サービス費2,2682,4842,6702,8383,009サービス提供体制 強化加算66在宅復帰・在宅療養 支援機能加算(Ⅱ)138支援機能加算(Ⅱ)複動職員配置加算 +初期加算+栄養加算*1)リハビリ加算 1日あたり平均額930 | | | | | | 要介護5 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | |
| | 基本サービス費 | 2,268 | 2,484 | 2,670 | 2,838 | 3,009 | 2,508 | 2,730 | 2,922 | 3,090 | 3,255 | 2,508 | 2,730 | 2,922 | 3,090 | 3,255 | |
| (分) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1 | | | | 66 | | | | | 66 | | | 66 | | | | | |
| 割負担 | | | | 138 | | | | | 138 | | | | 138 | | | | |
| 担の付金 | | | | 195 | | | | | 195 | | | | 195 | | | | |
| 額象 | *1)リハビリ加算 1日あたり平均額 | | 930 930 | | | | | | | 2,730 2,922 3,090 3,2 66 138 195 930 276 289 300 31 1,700 377 0 200 200 0 | | | | | | | |
| | *2)介護職員処遇改善/特定処遇 改善/ ペースアップ加算(目安) | 245 | 259 | 272 | 283 | 295 | 261 | 276 | 289 | 300 | 312 | 261 | 276 | 289 | 300 | 312 | |
| 介 | 食費 | | | 1,700 | | | | | 1,700 | | | | | 1,700 | | | |
| 対象外 対象外 | 居住費 | | | 1,668 | | | | | 377 | | | | | 377 | | | |
| 外給 | 特別な室料 | 1,870 | | | | | 1,870 1,100 | | | | | 0 | | | | | |
| 付 | 日用品費 | | | 200 | | | | | 200 | | | | | 200 | | | |
| | 1日の費用 9,280 9,510 9,709 9,888 10,071 7,475 7,712 7,9 | | | | | | 7,917 | 8,096 | 8,273 | 6,375 | 6,612 | 6,817 | 6,996 | 7,173 | | | |
| 月 | 月30日の費用(目安) 278,388 285,309 291,268 296,651 302 | | | | | | | 231,360 | 237,512 | 242,895 | 248,181 | 191,247 | 198,360 | 204,512 | 209,895 | 215,181 | |
| | | | | | | | # | | | | | | | | (円) | | |

◆ 項目は、ご利用状況に応じて異なります。また、ご利用月によって加算状況が異なることがあります。

*1◆ リハビリ加算1日あたり平均額は、短期集中リハビリテーションと認知症短期集中リハビリテーションの平均実施回数から算出しています。

*2◆ 介護職員処遇改善加算/特定処遇改善加算/ベースアップ加算の実際は、介護保険給付対象料金の月の合計額×3.9% (四捨五入) 十介護保険給付対象料金の月の合計額×2.1% (四捨五入)十介護保険給付対象料金の月の合計額×0.8% (四捨五入)です。