

1月の施設利用料金

【1割負担】

令和3年8月現在

4人室		介護保険						その他の料金				1月の 合計料金 (30日として)		
		単位				1月の 料金 (注)4	1日			1月の 料金				
		基本 (1日)	加算① (注)1		加算② (注)2		加算③ (注)3	居住費	食費		日用品費 教養娯楽費			
トイレなし	要介護1	788	11	24	18	33	1,516	27,154	450	1,600	480	75,900	103,054	
	要介護2	836					1,602	28,702					104,602	
	要介護3	898					1,714	30,701					106,601	
	要介護4	949					1,806	32,346					108,246	
	要介護5	1,003					1,903	34,087					109,987	
トイレあり	要介護1	788	11	24	18	33	1,516	27,154	550	1,600	480	78,900	106,054	
	要介護2	836					1,602	28,702					107,602	
	要介護3	898					1,714	30,701					109,601	
	要介護4	949					1,806	32,346					111,246	
	要介護5	1,003					1,903	34,087					112,987	
2人室		介護保険						その他の料金				1月の 合計料金 (30日として)		
		単位				1月の 料金 (注)4	1日			1月の 料金				
		基本 (1日)	加算① (注)1		加算② (注)2		加算③ (注)3	居住費	食費		日用品費 教養娯楽費		室料	
A	要介護1	788	11	24	18	33	1,516	27,154	450	1,600	480	600	93,900	121,054
	要介護2	836					1,602	28,702						122,602
	要介護3	898					1,714	30,701						124,601
	要介護4	949					1,806	32,346						126,246
	要介護5	1,003					1,903	34,087						127,987
B	要介護1	788	11	24	18	33	1,516	27,154	450	1,600	480	500	90,900	118,054
	要介護2	836					1,602	28,702						119,602
	要介護3	898					1,714	30,701						121,601
	要介護4	949					1,806	32,346						123,246
	要介護5	1,003					1,903	34,087						124,987
個室		介護保険						その他の料金				1月の 合計料金 (30日として)		
		単位				1月の 料金 (注)4	1日			1月の 料金				
		基本 (1日)	加算① (注)1		加算② (注)2		加算③ (注)3	居住費	食費		日用品費 教養娯楽費		室料	
トイレあり	要介護1	714	11	24	18	33	1,383	24,768	1,670	1,600	480	1,650	162,000	186,768
	要介護2	759					1,463	26,218						188,218
	要介護3	821					1,575	28,218						190,218
	要介護4	874					1,671	29,928						191,928
	要介護5	925					1,763	31,572						193,572
トイレなし	要介護1	714	11	24	18	33	1,383	24,768	1,670	1,600	480	1,030	143,400	168,168
	要介護2	759					1,463	26,218						169,618
	要介護3	821					1,575	28,218						171,618
	要介護4	874					1,671	29,928						173,328
	要介護5	925					1,763	31,572						174,972

(注)1: 栄養マネジメント強化加算11単位/日、夜勤体制加算24単位/日、サービス提供体制強化加算18単位/日

(注)2: リハビリテーションマネジメント計画提出料加算33単位/月

(注)3: 処遇改善加算(Ⅰ)利用合計単位の3.9%+特定処遇改善加算(Ⅰ)利用合計単位の2.1%

(注)4: (基本単位+加算①)×30日+加算②+加算③に10.14円(地域加算)を乗じた1割<端数切上げ>

※その他、利用されたものについては上記に加算されます。

※所得等により居住費及び食費の負担が軽減される場合がありますので、ご相談ください。

1月の施設利用料金

【2割負担】

令和3年8月現在

4人室		介護保険					その他の料金				1月の 合計料金 (30日として)			
		単位				1月の 料金 (注)4	1日			1月の 料金				
		基本 (1日)	加算① (注)1		加算② (注)2		加算③ (注)3	居住費	食費			日用品費 教養娯楽費		
トイレなし	要介護1	788	11	24	18	33	1,516	54,308	450	1,600	480	75,900	130,208	
	要介護2	836					1,602	57,403					133,303	
	要介護3	898					1,714	61,402					137,302	
	要介護4	949					1,806	64,691					140,591	
	要介護5	1,003					1,903	68,174					144,074	
トイレあり	要介護1	788	11	24	18	33	1,516	54,308	550	1,600	480	78,900	133,208	
	要介護2	836					1,602	57,403					136,303	
	要介護3	898					1,714	61,402					140,302	
	要介護4	949					1,806	64,691					143,591	
	要介護5	1,003					1,903	68,174					147,074	
2人室		介護保険					その他の料金				1月の 合計料金 (30日として)			
		単位				1月の 料金 (注)4	1日			1月の 料金				
		基本 (1日)	加算① (注)1		加算② (注)2		加算③ (注)3	居住費	食費			日用品費 教養娯楽費	室料	
A	要介護1	788	11	24	18	33	1,516	54,308	450	1,600	480	600	93,900	148,208
	要介護2	836					1,602	57,403						151,303
	要介護3	898					1,714	61,402						155,302
	要介護4	949					1,806	64,691						158,591
	要介護5	1,003					1,903	68,174						162,074
B	要介護1	788	11	24	18	33	1,516	54,308	450	1,600	480	500	90,900	145,208
	要介護2	836					1,602	57,403						148,303
	要介護3	898					1,714	61,402						152,302
	要介護4	949					1,806	64,691						155,591
	要介護5	1,003					1,903	68,174						159,074
個室		介護保険					その他の料金				1月の 合計料金 (30日として)			
		単位				1月の 料金 (注)4	1日			1月の 料金				
		基本 (1日)	加算① (注)1		加算② (注)2		加算③ (注)3	居住費	食費			日用品費 教養娯楽費	室料	
トイレあり	要介護1	714	11	24	18	33	1,383	49,536	1,670	1,600	480	1,650	162,000	211,536
	要介護2	759					1,463	52,436						214,436
	要介護3	821					1,575	56,435						218,435
	要介護4	874					1,671	59,855						221,855
	要介護5	925					1,763	63,144						225,144
トイレなし	要介護1	714	11	24	18	33	1,383	49,536	1,670	1,600	480	1,030	143,400	192,936
	要介護2	759					1,463	52,436						195,836
	要介護3	821					1,575	56,435						199,835
	要介護4	874					1,671	59,855						203,255
	要介護5	925					1,763	63,144						206,544

(注)1: 栄養マネジメント強化加算11単位/日, 夜勤体制加算24単位/日, サービス提供体制強化加算18単位/日

(注)2: リハビリテーションマネジメント計画提出料加算33単位/月

(注)3: 処遇改善加算(Ⅰ)利用合計単位の3.9%+特定処遇改善加算(Ⅰ)利用合計単位の2.1%

(注)4: (基本単位+加算①)×30日+加算②+加算③に10.14円(地域加算)を乗じた2割<端数切上げ>

※その他、利用されたものについては上記に加算されます。

1月の施設利用料金

【3割負担】

令和3年8月現在

4人室		介護保険						その他の料金				1月の 合計料金 (30日として)		
		単位					1月の 料金 (注)4	1日			1月の 料金			
		基本 (1日)	加算① (注)1			加算② (注)2		加算③ (注)3	居住費	食費			日用品費 教養娯楽費	
トイレなし	要介護1	788	11	24	18	33	1,516	81,462	450	1,600	480	75,900	157,362	
	要介護2	836					1,602	86,104					162,004	
	要介護3	898					1,714	92,103					168,003	
	要介護4	949					1,806	97,037					172,937	
	要介護5	1,003					1,903	102,260					178,160	
トイレあり	要介護1	788	11	24	18	33	1,516	81,462	550	1,600	480	78,900	160,362	
	要介護2	836					1,602	86,104					165,004	
	要介護3	898					1,714	92,103					171,003	
	要介護4	949					1,806	97,037					175,937	
	要介護5	1,003					1,903	102,260					181,160	
2人室		介護保険						その他の料金				1月の 合計料金 (30日として)		
		単位					1月の 料金 (注)4	1日			1月の 料金			
		基本 (1日)	加算① (注)1			加算② (注)2		加算③ (注)3	居住費	食費			日用品費 教養娯楽費	室料
A	要介護1	788	11	24	18	33	1,516	81,462	450	1,600	480	600	93,900	175,362
	要介護2	836					1,602	86,104						180,004
	要介護3	898					1,714	92,103						186,003
	要介護4	949					1,806	97,037						190,937
	要介護5	1,003					1,903	102,260						196,160
B	要介護1	788	11	24	18	33	1,516	81,462	450	1,600	480	500	90,900	172,362
	要介護2	836					1,602	86,104						177,004
	要介護3	898					1,714	92,103						183,003
	要介護4	949					1,806	97,037						187,937
	要介護5	1,003					1,903	102,260						193,160
個室		介護保険						その他の料金				1月の 合計料金 (30日として)		
		単位					1月の 料金 (注)4	1日			1月の 料金			
		基本 (1日)	加算① (注)1			加算② (注)2		加算③ (注)3	居住費	食費			日用品費 教養娯楽費	室料
トイレあり	要介護1	714	11	24	18	33	1,383	74,304	1,670	1,600	480	1,650	162,000	236,304
	要介護2	759					1,463	78,654						240,654
	要介護3	821					1,575	84,653						246,653
	要介護4	874					1,671	89,782						251,782
	要介護5	925					1,763	94,716						256,716
トイレなし	要介護1	714	11	24	18	33	1,383	74,304	1,670	1,600	480	1,030	143,400	217,704
	要介護2	759					1,463	78,654						222,054
	要介護3	821					1,575	84,653						228,053
	要介護4	874					1,671	89,782						233,182
	要介護5	925					1,763	94,716						238,116

(注)1: 栄養マネジメント強化加算11単位/日, 夜勤体制加算24単位/日, サービス提供体制強化加算18単位/日

(注)2: リハビリテーションマネジメント計画提出料加算33単位/月

(注)3: 処遇改善加算(Ⅰ)利用合計単位の3.9%+特定処遇改善加算(Ⅰ)利用合計単位の2.1%

(注)4: (基本単位+加算①)×30日+加算②+加算③に10.14円(地域加算)を乗じた3割<端数切上げ>

※その他、利用されたものについては上記に加算されます。