

	自己負担1割の場合	第1段階		第2段階		第3段階①		第3段階②		第4段階	
		多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
実費負担	居住費(日)	0	490	370	490	370	1,310	370	1,310	490	1,668
	食費(日)	300	300	390	390	650	650	1,360	1,360	1,445	1,445
	基本サービス費【在宅強化型】	974	890	974	890	974	890	974	890	974	890
加算の種類 (1割負担分)	認知症ケア加算(認知棟のみ)	76									
	保健施設在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	46									
	短期集中リハ加算	240									
	認知症短期集中リハ加算	240									
	療養食加算	18									
	経口維持加算Ⅰ(ひと月につき)	400									
	経口維持加算Ⅱ(ひと月につき)	100									
	リハビリ計画書情報加算(ひと月につき)	33									
	科学的介護推進体制加算(ひと月につき)	60									
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ(ひと月につき)※1	3									
	排泄支援加算Ⅰ(ひと月につき)	10									
	サービス提供体制加算Ⅱ	18									
	介護職員処遇改善加算(ひと月につき)	上記のサービス費(加算含む)×3.9%									
介護職員等特定処遇改善加算(ひと月につき)	上記のサービス費(加算含む)×2.1%										
合計	利用者負担額(認知棟30日計)	54,290	66,318	68,090	69,018	75,890	101,418	97,190	122,718	103,340	136,008
	利用者負担額(一般棟30日計)	51,873	63,902	65,673	66,602	73,473	99,002	94,773	120,302	100,923	133,592
	自己負担2割の場合	基準額費用									
		多床室					従来型個室				
実費負担	居住費(日)	490					1,668				
	食費(日)	1,445					0				
	基本サービス費【在宅強化型】	1,948					1,780				
加算の種類 (2割負担分)	認知症ケア加算(認知棟のみ)	152									
	保健施設在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	92									
	短期集中リハ加算	480									
	認知症短期集中リハ加算	480									
	療養食加算	36									
	経口維持加算Ⅰ(ひと月につき)	800									
	経口維持加算Ⅱ(ひと月につき)	200									
	リハビリ計画書情報加算(ひと月につき)	66									
	科学的介護推進体制加算(ひと月につき)	120									
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ(ひと月につき)※1	6									
	排泄支援加算Ⅰ(ひと月につき)	20									
	サービス提供体制加算Ⅱ	36									
	介護職員処遇改善加算(ひと月につき)	上記のサービス費(加算含む)×3.9%									
介護職員等特定処遇改善加算(ひと月につき)	上記のサービス費(加算含む)×2.1%										
合計	利用者負担額(認知棟30日計)	148,693					178,627				
	利用者負担額(一般棟30日計)	143,859					173,857				
	自己負担3割の場合	基準額費用									
		多床室					従来型個室				
実費負担	居住費(日)	490					1,668				
	食費(日)	1,445					0				
	基本サービス費【在宅強化型】	2,922					2,670				
加算の種類 (3割負担分)	認知症ケア加算(認知棟のみ)	228									
	保健施設在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	138									
	短期集中リハ加算	720									
	認知症短期集中リハ加算	720									
	療養食加算	54									
	経口維持加算Ⅰ(ひと月につき)	1,200									
	経口維持加算Ⅱ(ひと月につき)	300									
	リハビリ計画書情報加算(ひと月につき)	99									
	科学的介護推進体制加算(ひと月につき)	180									
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ(ひと月につき)※1	9									
	排泄支援加算Ⅰ(ひと月につき)	30									
	サービス提供体制加算Ⅱ	54									
	介護職員処遇改善加算(ひと月につき)	上記のサービス費(加算含む)×3.9%									
介護職員等特定処遇改善加算(ひと月につき)	上記のサービス費(加算含む)×2.1%										
合計	利用者負担額(認知棟30日計)	193,919					221,245				
	利用者負担額(一般棟30日計)	186,668					213,995				

要
介
護
3

()内は介護保険給付が8割(2割負担)、[]内は介護保険給付が7割(3割負担)の方の負担金額となります

その他の加算	初期加算	30 (60) [90]	入所後30日間
	若年性認知症入所者受入加算	120 (240) [360]	
ターミナル加算			
死亡日以前31日以上45日以下	80 (160) [240]		
死亡日以前4日以上30日以下	160 (320) [480]		
死亡日前日及び前々日	820 (1640) [2460]		
死亡日	1650 (3300) [4950]		
退所時情報提供加算	500 (1000) [1500]		
入退所前連携加算Ⅰ	600 (1200) [1800]		
入退所前連携加算Ⅱ	400 (800) [1200]		
所定疾患施設療養費Ⅱ	480 (960) [1440]	1回につき10日を限度	
褥瘡マネジメント加算Ⅱ(ひと月につき)	13 (26) [39]	※1に変わり算定する場合があります	