

要支援 1

(単位 円/日)

(自己負担 1 割の場合)		第 1 段階		第 2 段階		第 3 段階		第 4 段階	
		多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
介護保険適用 1 割負担分	基準費用	多床室608/個室575							
	サービス提供強化加算 (I)	18							
	個別リハビリテーション実施加算	240							
	送迎加算 (片道)	184							
	介護職員処遇改善加算	上記のサービス費 (加算含む) × 3.9%							
実費負担	食費 (日)	300	300	390	390	650	650	1,380	1,380
	居室使用料 (日)	0	490	370	490	370	1,310	490	1,640
合計	利用者負担額 (日)	1,391	1,847	1,851	1,937	2,111	3,017	2,961	4,077
自己負担 2 割の場合		第 4 段階							
介護保険適用 2 割負担分	基準費用	多床室1216/個室1150							
	サービス提供強化加算 (I)	36							
	個別リハビリテーション実施加算	480							
	送迎加算 (片道)	368							
	介護職員処遇改善加算	上記のサービス費 (加算含む) × 3.9%							
実費負担	食費 (日)	多床室				個室			
	居室使用料 (日)	1,380				1,380			
合計	利用者負担額 (日)	4,052				5,133			

要支援 2

(単位 円/日)

(自己負担 1 割の場合)		第 1 段階		第 2 段階		第 3 段階		第 4 段階	
		多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
介護保険適用 1 割負担分	基準費用	多床室762/個室716							
	サービス提供強化加算 (I)	18							
	個別リハビリテーション実施加算	240							
	送迎加算 (片道)	184							
	介護職員処遇改善加算	上記のサービス費 (加算含む) × 3.9%							
実費負担	食費 (日)	300	300	390	390	650	650	1,380	1,380
	居室使用料 (日)	0	490	370	490	370	1,310	490	1,640
合計	利用者負担額 (日)	1,551	1,993	2,011	2,083	2,271	3,163	3,121	4,223
自己負担 2 割の場合		第 4 段階							
介護保険適用 2 割負担分	基準費用	多床室1524/個室1432							
	サービス提供強化加算 (I)	36							
	個別リハビリテーション実施加算	480							
	送迎加算 (片道)	368							
	介護職員処遇改善加算	上記のサービス費 (加算含む) × 3.9%							
実費負担	食費 (日)	多床室				個室			
	居室使用料 (日)	1,380				1,380			
合計	利用者負担額 (日)	4,372				5,426			

## 要介護1

(単位 円/日)

(自己負担1割の場合)		第1段階		第2段階		第3段階		第4段階	
		多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
介護保険適用 1割負担分	基準費用	多床室823/個室750							
	サービス提供強化加算(I)	18							
	個別リハビリテーション実施加算	240							
	送迎加算(片道)	184							
	介護職員処遇改善加算	上記のサービス費(加算含む)×3.9%							
実費負担	食費(日)	300	300	390	390	650	650	1,380	1,380
	居室使用料(日)	0	490	370	490	370	1,310	490	1,640
合計	利用者負担額(日)	1,614	2,028	2,074	2,118	2,334	3,198	3,184	4,258
自己負担2割の場合		第4段階							
介護保険適用 2割負担分	基準費用	多床室1646/個室1500							
	サービス提供強化加算(I)	36							
	個別リハビリテーション実施加算	480							
	送迎加算(片道)	368							
	介護職員処遇改善加算	上記のサービス費(加算含む)×3.9%							
実費負担	食費(日)	1,380				1,380			
	居室使用料(日)	490				1,640			
合計	利用者負担額(日)	4,499				5,497			

## 要介護2

(単位 円/日)

(自己負担1割の場合)		第1段階		第2段階		第3段階		第4段階	
		多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
介護保険適用 1割負担分	基準費用	多床室871/個室795							
	サービス提供強化加算(I)	18							
	個別リハビリテーション実施加算	240							
	送迎加算(片道)	184							
	介護職員処遇改善加算	上記のサービス費(加算含む)×3.9%							
実費負担	食費(日)	300	300	390	390	650	650	1,380	1,380
	居室使用料(日)	0	490	370	490	370	1,310	490	1,640
合計	利用者負担額(日)	1,664	2,075	2,124	2,165	2,384	3,245	3,234	4,305
自己負担2割の場合		第4段階							
介護保険適用 2割負担分	基準費用	多床室1742/個室1590							
	サービス提供強化加算(I)	36							
	個別リハビリテーション実施加算	480							
	送迎加算(片道)	368							
	介護職員処遇改善加算	上記のサービス費(加算含む)×3.9%							
実費負担	食費(日)	1,380				1,380			
	居室使用料(日)	490				1,640			
合計	利用者負担額(日)	4,598				5,590			

## 要介護3

(単位 円/日)

(自己負担1割の場合)		第1段階		第2段階		第3段階		第4段階	
		多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
介護保険適用 1割負担分	基準費用	多床室932/個室856							
	サービス提供強化加算(I)	18							
	個別リハビリテーション実施加算	240							
	送迎加算(片道)	184							
	介護職員処遇改善加算	上記のサービス費(加算含む)×3.9%							
実費負担	食費(日)	300	300	390	390	650	650	1,380	1,380
	居室使用料(日)	0	490	370	490	370	1,310	490	1,640
合計	利用者負担額(日)	1,728	2,139	2,188	2,229	2,448	3,309	3,298	4,369
自己負担2割の場合		第4段階							
介護保険適用 2割負担分	基準費用	多床室1864/個室1712							
	サービス提供強化加算(I)	36							
	個別リハビリテーション実施加算	480							
	送迎加算(片道)	368							
	介護職員処遇改善加算	上記のサービス費(加算含む)×3.9%							
実費負担	食費(日)	1,380				1,380			
	居室使用料(日)	490				1,640			
合計	利用者負担額(日)	4,725				5,717			

## 要介護4

(単位 円/日)

(自己負担1割の場合)		第1段階		第2段階		第3段階		第4段階	
		多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
介護保険適用 1割負担分	基準費用	多床室983/個室908							
	サービス提供強化加算(I)	18							
	個別リハビリテーション実施加算	240							
	送迎加算(片道)	184							
	介護職員処遇改善加算	上記のサービス費(加算含む)×3.9%							
実費負担	食費(日)	300	300	390	390	650	650	1,380	1,380
	居室使用料(日)	0	490	370	490	370	1,310	490	1,640
合計	利用者負担額(日)	1,781	2,193	2,241	2,283	2,501	3,363	3,351	4,423
自己負担2割の場合		第4段階							
介護保険適用 2割負担分	基準費用	多床室1864/個室1712							
	サービス提供強化加算(I)	36							
	個別リハビリテーション実施加算	480							
	送迎加算(片道)	368							
	介護職員処遇改善加算	上記のサービス費(加算含む)×3.9%							
実費負担	食費(日)	1,380				1,380			
	居室使用料(日)	490				1,640			
合計	利用者負担額(日)	4,725				5,717			

## 要介護5

(単位 円/日)

(自己負担1割の場合)		第1段階		第2段階		第3段階		第4段階	
		多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
介護保険適用 1割負担分	基準費用	多床室1036/個室959							
	サービス提供強化加算(I)	18							
	個別リハビリテーション実施加算	240							
	送迎加算(片道)	184							
	介護職員処遇改善加算	上記のサービス費(加算含む)×3.9%							
実費負担	食費(日)	300	300	390	390	650	650	1,380	1,380
	居室使用料(日)	0	490	370	490	370	1,310	490	1,640
合計	利用者負担額(日)	1,836	2,246	2,296	2,336	2,556	3,416	3,406	4,476
自己負担2割の場合		第4段階							
介護保険適用 2割負担分	基準費用	多床室2072/個室1918							
	サービス提供強化加算(I)	36							
	個別リハビリテーション実施加算	480							
	送迎加算(片道)	368							
	介護職員処遇改善加算	上記のサービス費(加算含む)×3.9%							
実費負担	食費(日)	1,380				1,380			
	居室使用料(日)	490				1,640			
合計	利用者負担額(日)	4,941				5,931			

※認知症専門棟利用の場合、認知症ケア加算が1日76円(2割負担で152円)かかります。(要介護1~要介護5)  
 ※上記金額は概算で、法令改正により変動があります。詳しくは担当者までお問い合わせください。