

■介護老人福祉施設

掲載している料金表は、利用者負担1割の場合です。2割負担以上の方は相談時にお問い合わせください。

北館<多床室>

多床室	介護給付費の1割		加算料金						合計1日あたり	① 1ヶ月合計 (30日)	
	要介護度による額		個別機能 訓練加算	精神科医 指導加算	看護体制 加算 (I)	看護体制 加算 (II)	日常生活 継続支援 加算 (I)	夜勤職員 配置加算 (I)			介護職員処遇改善加算(II)
											介護職員等特定処遇改善加算(I)
											介護職員等ベースアップ等支援加算
要介護1	573円	12円	5円	6円	13円	36円	22円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約736円	約22,080円	
要介護2	641円	12円	5円	6円	13円	36円	22円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約811円	約24,330円	
要介護3	712円	12円	5円	6円	13円	36円	22円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約889円	約26,670円	
要介護4	780円	12円	5円	6円	13円	36円	22円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約964円	約28,920円	
要介護5	847円	12円	5円	6円	13円	36円	22円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約1,037円	約31,110円	

医師の指導による療養食を提供した場合、1食6円が加算されます。

※負担限度額の適用を受けられた後は、食費・居住費は下記の負担額となります。

	1段階	2段階	3段階	4段階 (非該当)
食費	300円	390円	650円	1,600円
居住費	0円	370円	370円	855円
1日合計	300円	760円	1,020円	2,455円
② 1ヶ月(30日)	9,000円	22,800円	30,600円	73,650円

*①+②が1か月あたりの合計負担額となります。

南館<個室>

ユニット	介護給付費の1割		加算料金						合計1日あたり	① 1ヶ月合計 (30日)	
	要介護度による額		個別機能 訓練加算	精神科医 指導加算	看護体制 加算 (I)	看護体制 加算 (II)	日常生活 継続支援 加算 (II)	夜勤職員 配置加算 (II)			介護職員処遇改善加算(II)
											介護職員等特定処遇改善加算(I)
											介護職員等ベースアップ等支援加算
要介護1	652円	12円	5円	6円	13円	46円	27円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約840円	約25,200円	
要介護2	720円	12円	5円	6円	13円	46円	27円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約914円	約27,420円	
要介護3	793円	12円	5円	6円	13円	46円	27円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約994円	約29,820円	
要介護4	862円	12円	5円	6円	13円	46円	27円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約1,071円	約32,130円	
要介護5	929円	12円	5円	6円	13円	46円	27円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約1,145円	約34,350円	

医師の指導による療養食を提供した場合、1食6円が加算されます。

※負担限度額の適用を受けられた後は、食費・居住費は下記の負担額となります。

	1段階	2段階	3段階	4段階 (非該当)
食費	300円	390円	650円	1,600円
居住費	820円	820円	1,310円	2,010円
1日合計	1,120円	1,210円	1,960円	3,610円
② 1ヶ月(30日)	33,600円	36,300円	58,800円	108,300円

*①+②が1か月あたりの合計負担額となります。

■短期入所（介護予防）生活介護

掲載している料金表は、利用者負担1割の場合です。2割負担以上の方は相談時にお問い合わせください。

北館<多床室>

介護給付費の1割		加算料金						① 合計1日 あたり
要介護度による額	機能訓練加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	看護体制加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算(Ⅰ)	送迎(片道)	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		
						介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		
						介護職員等ベースアップ等支援加算		
要支援1	446円	12円	18円			184円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約526円
要支援2	555円	12円	18円			184円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約645円
要介護1	596円	12円	18円	8円	13円	184円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約713円
要介護2	665円	12円	18円	8円	13円	184円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約789円
要介護3	737円	12円	18円	8円	13円	184円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約869円
要介護4	806円	12円	18円	8円	13円	184円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約945円
要介護5	874円	12円	18円	8円	13円	184円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約1,021円

医師の指導による療養食を提供した場合、1食8円が加算されます。
※負担限度額の適用を受けられた後は、食費・居住費は下記の負担額となります。

	1段階	2段階	3段階	4段階(非該当)
食費	300円	390円	650円	1,600円
居住費	0円	370円	370円	855円
② 1日合計	300円	760円	1,020円	2,455円

*①+②が1日あたりの合計負担額となります。

南館<個室>

介護給付費の1割		加算料金						① 合計1日 あたり	
要介護度による額	機能訓練加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	看護体制加算(Ⅰ)	看護体制加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	送迎(片道)	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		
							介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		
							介護職員等ベースアップ等支援加算		
要支援1	523円	12円	22円			184円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約614円	
要支援2	649円	12円	22円			184円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約753円	
要介護1	696円	12円	22円	4円	8円	18円	184円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約839円
要介護2	764円	12円	22円	4円	8円	18円	184円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約913円
要介護3	838円	12円	22円	4円	8円	18円	184円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約994円
要介護4	908円	12円	22円	4円	8円	18円	184円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約1,072円
要介護5	976円	12円	22円	4円	8円	18円	184円	左記の合計金額に6.0%を乗じた額を加算 左記の合計金額に2.7%を乗じた額を加算 左記の合計金額に1.6%を乗じた額を加算	約1,147円

医師の指導による療養食を提供した場合、1食8円が加算されます。
※負担限度額の適用を受けられた後は、食費・居住費は下記の負担額となります。

	1段階	2段階	3段階	4段階(非該当)
食費	300円	390円	650円	1,600円
居住費	820円	820円	1,310円	2,010円
② 1日合計	1,120円	1,210円	1,960円	3,610円

*①+②が1日あたりの合計負担額となります。

■ デイサービス

掲載している料金表は、利用者負担1割の場合です。2割負担以上の方は相談時にお問い合わせください。

基本報酬

通常規模型通所介護費（6時間以上7時間未満）

・介護保険適用による利用料

	1日あたりの自己負担額		加算額
要介護1	581円	入浴介助	1回 40円
要介護2	686円	個別機能訓練（Ⅰ）	1日 56円
要介護3	792円	介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	1日あたりの総額に4.3%を乗じた額
要介護4	897円	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	1日あたりの総額に1.0%を乗じた額
要介護5	1,003円	介護職員等ベースアップ等支援加算	1日あたりの総額に1.1%を乗じた額

送迎を行わない場合は、片道につき47円を減算します。

*昼食代 600円

第1号通所事業費

・介護保険適用による利用料

	1ヶ月あたりの自己負担額	介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	介護職員等ベースアップ等支援加算
要支援1	1,672円	1日あたりの自己負担分に各種加算額を加えた総額に4.3%を乗じた額	1日あたりの自己負担分に各種加算額を加えた総額に1.0%を乗じた額	1日あたりの自己負担分に各種加算額を加えた総額に1.1%を乗じた額
要支援2	3,428円			

*昼食代 600円