

基本料金 1割負担

在宅強化型

要介護		1		2		3		4		5	
部屋種類		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
保険分	老短ⅠⅡⅣ	819	902	893	979	958	1,044	1,017	1,102	1,074	1,161
	夜勤職員配置加算	24									
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22									
合計		865	948	939	1,025	1,004	1,090	1,063	1,148	1,120	1,207

基本料金 2割負担

在宅強化型

要介護		1		2		3		4		5	
部屋種類		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
保険分	老短ⅠⅡⅣ	1,638	1,804	1,786	1,958	1,916	2,088	2,034	2,204	2,148	2,322
	夜勤職員配置加算	48									
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	44									
合計		1,684	1,850	1,832	2,004	1,962	2,134	2,080	2,250	2,194	2,368

基本料金 3割負担

在宅強化型

要介護		1		2		3		4		5	
部屋種類		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
保険分	老短ⅠⅡⅣ	2,457	2,706	2,679	2,937	2,874	3,132	3,051	3,306	3,222	3,483
	夜勤職員配置加算	72									
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	66									
合計		2,503	2,752	2,725	2,983	2,920	3,178	3,097	3,352	3,268	3,529

*介護職員処遇改善加算7.5%が加算されます。

保険外分	日用品費	200
------	------	-----

負担限度額		個室	多床室	食材費	朝食365円、昼食500円、夕食580円
	第4段階	1,668	437	1,445	
	第3段階②	1,370	430	1,360	
	第3段階①	1,370	430	650	
	第2段階	550	430	390	
	第1段階	550	0	300	

料 金 表

《その他の料金》

(保険分)	1割負担	2割負担	3割負担	
個別リハビリテーション実施加算	240	480	720	/日
認知症緊急対応加算	200	400	600	/日
若年性認知症利用者受入加算	120	240	360	/日
緊急短期入所受入加算	90	180	270	/日 7日以内
重度療養管理加算1	120	240	360	/回 要介護4・5に限る
送迎加算	184	368	552	/片道
療養食加算	8	16	24	/食
総合医学管理加算	275	550	825	/日 10日以内
口腔連携強化加算	50	100	150	/回

*介護職員処遇改善加算7.5%が加算されます。

(保険外分)

特別室料(2人部屋のみ)	300	/日
洗濯代	実費	クリーニング店への個人委託となります
理美容代	2,000	理美容店への個人委託となります
他科受診料	実費	
利用料口座引き落とし料	88	/月
電気代	20円	/日(テレビなど)

基本料金 1割負担

在宅強化型

		要支援1		要支援2	
部屋種類		個室	多床室	個室	多床室
保険分	老短Ⅰ	632	672	778	834
	夜勤職員配置加算	24			
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22			
合計		678	718	824	880

基本料金 2割負担

在宅強化型

		要支援1		要支援2	
部屋種類		個室	多床室	個室	多床室
保険分	老短Ⅰ	1,264	1,344	1,556	1,668
	夜勤職員配置加算	48			
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	44			
合計		1,310	1,390	1,602	1,714

基本料金 3割負担

在宅強化型

		要支援1		要支援2	
部屋種類		個室	多床室	個室	多床室
保険分	老短Ⅰ	1,896	2,016	2,334	2,502
	夜勤職員配置加算	72			
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	66			
合計		1,942	2,062	2,380	2,548

*介護職員処遇改善加算7.5%が加算されます。

保険外分	日用品費	200
------	------	-----

負担限度額		個室	多床室	食材費
	第4段階	1,668	437	1,445
	第3段階②	1,370	430	1,360
	第3段階①	1,370	430	650
	第2段階	550	430	390
	第1段階	550	0	300

朝食365円、昼食500円、夕食580円

《その他の料金》

(保険分)	1割負担	2割負担	3割負担	
個別リハビリテーション実施加算	240	480	720	/日
認知症緊急対応加算	200	400	600	/日
若年性認知症利用者受入加算	120	240	360	/日
送迎加算	184	368	552	/片道
療養食加算	8	16	24	/食
総合医学管理加算	275	550	825	/日 10日以内

*介護職員処遇改善加算7.5%が加算されます。

(保険外分)	
特別室料(2人部屋のみ)	300 /日
洗濯代	実費 クリーニング店への個人委託となります
理美容代	2,000 理美容店への個人委託となります
他科受診料	実費
利用料口座引き落とし料	88 /月
電気代	20円 /日(テレビなど)