

料金表

<多床室利用の場合の標準例>（1日あたり）

		要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
1 サービス基本単位		589	659	732	802	871
加 算 分 単 位	精神科医師配置	5	5	5	5	5
	看護体制加算 I	4	4	4	4	4
	サービス提供強化加算（Ⅱ）	18	18	18	18	18
	夜勤職員配置加算（Ⅰ）ロ	13	13	13	13	13
負担限度額上の単位計		629	699	722	842	911
介護職員等処遇改善加算 I 加算率 14.0%		89	99	109	119	129
合計単位		718	798	881	961	1,040
2 介護サービス費		7,280 円	8,091 円	8,933 円	9,744 円	10,545 円
3 自己負担額	1 割負担	728 円	810 円	894 円	975 円	1,055 円
	2 割負担	1,460 円	1,619 円	1,787 円	1,949 円	2,106 円
	3 割負担	2,184 円	2,428 円	2,680 円	2,924 円	3,164 円
4 居住費		915 円	915 円	915 円	915 円	915 円
5 食 費		1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円
6 自己負担額合計 （3＋4＋5）	1 割負担	3,088 円	3,170 円	3,254 円	3,335 円	3,415 円
	2 割負担	3,820 円	3,979 円	4,147 円	4,309 円	4,466 円
	3 割負担	4,544 円	4,788 円	5,040 円	5,284 円	5,524 円

（注1）食費については、原則1日単位で算定いたします。

（注2）介護保険法により変更があった場合、利用者の自己負担額を変更します。

料金表

＜個室利用の場合の標準例＞（１日あたり）

		要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
1 サービス基本単位		589	659	732	802	871
加 算 分 単 位	精神科医師配置	5	5	5	5	5
	看護体制加算Ⅰ	4	4	4	4	4
	サービス提供強化加算（Ⅱ）	18	18	18	18	18
	夜勤職員配置加算（Ⅰ）ロ	13	13	13	13	13
負担限度額上の単位計		629	699	722	842	911
介護職員等処遇改善加算Ⅰ加算率 14.0%		718	798	881	961	1,040
合計単位		726	806	889	969	1,048
2 介護サービス費		7,280 円	8,091 円	8,933 円	9,744 円	10,545 円
3 自己負担額	1 割負担	728 円	810 円	894 円	975 円	1,055 円
	2 割負担	1,460 円	1,619 円	1,787 円	1,949 円	2,106 円
	3 割負担	2,184 円	2,428 円	2,680 円	2,924 円	3,164 円
4 居住費		1,231 円	1,231 円	1,231 円	1,341 円	1,231 円
5 食 費		1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円
6 自己負担額合計 （3＋4＋5）	1 割負担	3,404 円	3,486 円	3,570 円	3,651 円	3,731 円
	2 割負担	4,136 円	4,295 円	4,463 円	4,625 円	4,782 円
	3 割負担	4,860 円	5,104 円	5,356 円	5,600 円	5,840 円

（注 1）食費については、原則 1 日単位で算定いたします。

（注 2）介護保険法により変更があった場合、利用者の自己負担額を変更します。