



利用料金内訳 ※介護保険1割負担[所定単位]+加算の合計に地域単価(11.10円)を掛けるため、端数処理により金額が若干異なる場合があります。あくまでも目安として下記の金額をご参照下さい。

介護度	利用者負担段階	介護保険[所定単位](1日)	加算(1日)				1日の介護サービス費 1単位の単価 11.10円	食費(1日)	滞在費(1日)	合計	
			看護体制加算 I	夜勤職員配置加算 II	サービス提供体制加算 II	介護職員処遇改善加算 I (目安)				1日(食費・滞在費を含む)	
										1割負担	2割負担
要支援1	第1段階	508	/	/	6	0	300	820	1,120	1,120	
	第2段階						390	820	1,210	1,210	
	第3段階						650	1,310	1,960	1,960	
	第4段階						1,563	2,160	3,723	3,723	
要支援2	第1段階	631	/	/	6	0	300	820	1,120	1,120	
	第2段階						390	820	1,210	1,210	
	第3段階						650	1,310	1,960	1,960	
	第4段階						1,563	2,160	3,723	3,723	
要介護1	第1段階	677	算定なし	18	6	0	300	820	1,120	1,120	
	第2段階						390	820	1,210	1,210	
	第3段階						650	1,310	1,960	1,960	
	第4段階						1,563	2,160	3,723	3,723	
要介護2	第1段階	743	算定なし	18	6	0	300	820	1,120	1,120	
	第2段階						390	820	1,210	1,210	
	第3段階						650	1,310	1,960	1,960	
	第4段階						1,563	2,160	3,723	3,723	
要介護3	第1段階	814	算定なし	18	6	0	300	820	1,120	1,120	
	第2段階						390	820	1,210	1,210	
	第3段階						650	1,310	1,960	1,960	
	第4段階						1,563	2,160	3,723	3,723	
要介護4	第1段階	880	算定なし	18	6	0	300	820	1,120	1,120	
	第2段階						390	820	1,210	1,210	
	第3段階						650	1,310	1,960	1,960	
	第4段階						1,563	2,160	3,723	3,723	
要介護5	第1段階	946	算定なし	18	6	0	300	820	1,120	1,120	
	第2段階						390	820	1,210	1,210	
	第3段階						650	1,310	1,960	1,960	
	第4段階						1,563	2,160	3,723	3,723	

◆ 食費について

利用者負担段階区分が第1段階から第3段階までの方については、上記の金額になります。

※第4段階の方については、朝食463円 昼食(おやつ代含む)617円 夕食483円(合計1,563円)となり、食べた分の金額となります。

◆ 介護職員処遇改善加算 I について

計算方法/総単位数[所定単位+各種加算]×5.9%<1単位未満の端数四捨五入>

※下記に記載されている加算が算定された場合は算定された加算によって単位が変動しますので、合計金額も上記金額と異なります。

◆ 利用者負担額について

食費・居住費の負担額については、以下の基準で減額の制度があります。

区分	課税区分(世帯全員)	対象者
第1段階	市民税 非課税	・世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で、高齢福祉年金を受給されている方 ・生活保護等を受給されている方
第2段階	市民税 非課税	・世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で、合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間80万円以下の方
第3段階	市民税 非課税	・世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で、上記第2段階以外の方
第4段階	市民税 課税	・上記以外の方

※減額の手続きなどの詳細は、役所の介護保険窓口にお問い合わせ下さい。

◆ 1単位の単価について

1単位の単価は、10円を基本として地域ごと・サービス種類ごとに人件費の地域差分を上乗せしたもので、10円~11.40円となります。

尚、東京都23区における短期入所生活介護(ショートステイ) [介護予防含む] の1単位の単価は、11.10円です。

上記金額以外に、該当した場合は下記金額が加算されます(状況によって算定される加算)。

加算名	自己負担額		算定対象
	単位	負担	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	1日	要支援1・2の方、要介護1~5の方
若年性認知症受入加算	120	1日	要支援1・2の方、要介護1~5の方
送迎加算	184	片道につき	要支援1・2の方、要介護1~5の方
療養食加算	23	1日	要支援1・2の方、要介護1~5の方
緊急短期入所受入加算	90	1日	要介護1~5の方
在宅中重度受入加算(二)	425	1日	要介護1~5の方

下記のものは「実費負担」となります。

医療費・受診時のタクシー代などの医療サービス関係
理美容代
家庭で洗えない洗濯物のクリーニング代等
貸出のテレビ(1日100円)
電気使用時(1日50円)